

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Ředitelství Základní školy ve Žlebech



V(e)

Datum

Žádám o odklad školní docházky pro:

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Bydliště dítěte

Otec

Matka

Jméno a příjmení

Telefon

Bydliště

Dítě chodí do mateřské školy (uvedte adresu mateřské školy):

Důvod odložení:

- školní nezralost
 ze zdravotních důvodů

.....
čitelný podpis rodičů