

Žádost o odklad povinné školní docházky

pro datum narození.....

Rodné číslo:.....bydliště:.....

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:

- místo trvalého pobytu:.....

- Id datové schránky:

- e-mailová adresa:

2. Ředitel školy:

- jméno a příjmení Mgr. Ctibor Boráň

- škola: Základní škola a Mateřská škola Uherský Brod – Havřice, příspě. organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2020/2021 z důvodu

.....školní nezralosti.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře

V Uherském Brodě

.....
podpis zákonných zástupců dítěte