



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

VE ŠKOLNÍM ROCE/.....

Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Telefon:

žádají o odklad u dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa přechodného bydliště:

Zdůvodnění žádosti.....

.....

K odkladu uvádím následující informace

1. Dokládám vyjádření poradenského pracoviště ze dne
2. Dokládám vyjádření dětského lékaře.....ze dne.....

*Souhlasíme se zpracováním osobních údajů

V dne

Podpisy zákonných zástupců dítěte

.....

zákonný zástupce

.....

zákonný zástupce