

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel^{*)}:

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- trvalé bydliště:
- telefon číslo:

Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Petr Hlava
- škola: Základní škola a Mateřská škola, Chvalkovice, okres Náchod,
552 04 Chvalkovice 104

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok

Dítě:

- jméno a příjmení:
- datum narození: – státní občanství:
- trvalé bydliště:
- státní obč. matky: – státní obč. otce:

Adresa pro doručování, není-li shodná s trvalým bydlištěm:

Doplňující informace k žádosti: (důvod).

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP)^{**)}
2. Doporučení odborného lékaře^{**)}

V

dne

.....
podpis žadatele

^{*)} Jeden ze zákonných zástupců dítěte.

^{**)} Nehodící se škrtněte.