



Základní škola a Mateřská škola Babice, příspěvková organizace

Babice 40, 785 01 Šternberk

IČ: 75029481

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum a místo narození:.....

Místo trvalého pobytu dítěte:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce:.....

Doručovací adresa (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok.....

Odůvodnění:.....

.....

.....

Přílohy:

Doporučení odborného lékaře

Doporučení příslušného poradenského zařízení

V dne.....

Podpis zákonných zástupců.....