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):

……..

Telefonní číslo: …… e-mail: ……

Datová schránka: …….

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

Odůvodnění:.....

……

……

Přílohy:

Doporučení odborného lékaře

Doporučení příslušného poradenského zařízení

V …… dne.....

Podpis zákonných zástupců.....