

Žádost o dodatečný odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

rodné číslo:

Zákonný zástupce dítěte:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Žádám o dodatečný odklad povinné školní docházky z důvodu:

Při zápisu dítěte do 1. třídy dne jsem o odklad školní docházky nežádal z důvodu:

Ve Zlivi dne:

podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

Vyjádření odborného lékaře

Vyjádření školského poradenského zařízení