

Žádost o odklad školní docházky

Žádám o odklad školní docházky pro:

Jméno a příjmení žáka(kyně):

Datum narození:

Pro školní rok:

Důvod:

.....

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Email:

K žádosti přiložte přílohy:

- 1) Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- 2) Doporučení odborného lékaře

V.....

.....
podpis zákonných zástupců žáka