



V Adamově dne:

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Dítě

| | |
|---------------------------|--|
| Jméno a příjmení | |
| Datum narození | |
| Adresa trvalého pobytu | |
| Adresa přechodného pobytu | |

2. Zákonný zástupce dítěte:

| | |
|---------------------------|--|
| Jméno a příjmení | |
| Datum narození | |
| Adresa trvalého pobytu | |
| Adresa přechodného pobytu | |
| Telefon | |
| E-mail | |

3. Správní orgán - ředitel školy:

| | |
|------------------|---|
| Jméno a příjmení | Mgr. Jana Burianová |
| Název školy | Základní škola a mateřská škola Adamov, příspěvková organizace |

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2016/2017 z důvodu:

.....

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Příloha:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Datum převzetí žádosti:

podpis