

Žadatel:

Základní škola Vnorovy, okres Hodonín, příspěvková organizace
Hlavní 17
696 61 Vnorovy

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro mého syna/mou dceru:

.....,

narozeného/-ou

trvalé bydliště

z důvodu dočasné školní nezralosti.

K žádosti přikládám doporučující vyjádření

a doporučující vyjádření MUDr.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

Ve Vnorovech dne:

podpis: