



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SMEČNO, OKRES KLADNO

ŠKOLSKÁ 284, SMEČNO, 273 05

příspěvková organizace

tel.: 317 471 401-5 IČ 48705721

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Datum narození zákon. zástupce:

Adresa trvalého bydliště:.....

Telefon, e-mail:.....

Žádám o odklad povinné školní docházky pro syna/dceru.....,

nar....., RČ....., bydl.....

z důvodu.....

Přílohy:

doporučení příslušného poradenského zařízení

doporučení odborného lékaře

Potvrzuji, že jsem s druhým zákonným zástupcem.....žádost o odklad školní docházky projednal/a a s výsledky řízení jej seznámím. Dále potvrzuji, že jsem byl informován o povinnosti předškolního vzdělávání mého dítěte.

Datum:.....

.....

podpis zákonného zástupce