

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽÁKA

Zákonný zástupce:

Jméno:

Adresa:

Žádost o odklad školní docházky

Dítě:

Žádám Základní školu Mšeno, příspěvková organizace, Boleslavská 360, 27735 Mšeno o odklad školní docházky syna/dcery....., nar....., pro školní rok 20 /20 .

Podle zákona č. 561/2004 Sb.(školský zákon) Sb.ve znění pozdějších předpisů dokládám svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

Děkuji

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno + příjmení:

Bydliště:

Podpis:.....

V....., dne: