ZŠ A MŠ KOPIDLNO

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádost o odklad povinné školní docházky pro:
jméno a příjmení dítěte ……

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:

- místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: *Pavel Berný*

- škola: *ZŠ a MŠ Kopidlno*

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2022 – 2023 z důvodu ……

……

……

Přílohy:
1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (může být dodáno později)
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa (může být dodáno později)

Datum: ……
podpis zákonných zástupců dítěte