

Jméno a adresa žadatele:

Základní škola a Mateřské škole Tovačov
k rukám ředitele školy

ŽÁDOST

o odklad školní docházky

Žádám o odklad školní docházky pro mou dceru (mého syna)

jméno a příjmení:

datum narození:

bydliště:

z těchto důvodů:

K žádosti přikládám:

- a) doporučení pediatra (dětský lékař)
- b) doporučení pedagogicko psychologické poradny

podpis zákonných zástupců

Datum: