

Jméno, příjmení a adresa žadatele:

.....

Dne

<p>Základní škola a Mateřská škola Slatina nad Zdobnicí 517 56 Slatina nad Zdobnicí 45 tel. 778 472 225 IČO 709 80 730 skola@skolaslatina.cz</p>
--

Ž Á D O S T

o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky pro svého syna – dceru

.....

nar.trvale bytem

K žádosti přikládám vyjádření:

lékaře nebo klinického psychologa

a

pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálně pedagogického centra

.....

podpis zákonných zástupců