Základní škola a mateřská škola Neslovice,
okres Brno – venkov, příspěvková organizace

Hlavní 71, 664 91 Neslovice, IČ:70999503, tel. 739 575 938

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: ……./2023

Žádost o odklad povinné školní docházky

pro dítě………………………………………………………

1. Zákonný zástupce dítěte:………………………………………
- jméno a příjmení dítěte…………………………………………….
- datum narození dítěte……………………………………………......
- místo trvalého pobytu dítěte……………………………………

2. Ředitel školy:
- jméno a příjmení: **Mgr. Lenka Odehnalová**
- škola: **Základní škola a mateřská škola Neslovice**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok ………….. z důvodu …………………………………………….
……………………………………………………………………….

Přílohy:
1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného(praktického) lékaře

…………………………….
podpis zákonného zástupce dítěte