

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

Hlavní 71, 664 91 Neslovice, IČ:70999503, tel. 732 692 803

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:/2025

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. Pavla Hošková**

- *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