

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:/2022

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