



V Adamově dne:

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	

2. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	
Telefon	
E-mail	

3. Správní orgán - ředitel školy:

Jméno a příjmení	Mgr. Jana Burianová
Název školy	Základní škola a mateřská škola Adamov, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok z důvodu:

.....

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Příloha:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Datum převzetí žádosti:

podpis