
Zákonný zástupce dítěte:

(zákonní zástupci zde uvedou jméno toho z nich, o kom se dohodli, že bude vyřizovat záležitosti spojené se zápisem)

- jméno a příjmení:

- adresa trvalého pobytu:

- adresa pro doručování:

(jen v případě, že se liší od trvalého pobytu):

- telefonní kontakt:

Dítě:

- jméno a příjmení:

- datum narození:

- adresa trvalého pobytu:

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o roční odklad povinné školní docházky dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem.

Jsem si vědom, že mám do školy doručit v den konání zápisu, nejpozději však do 30 dnů ode dne konání zápisu, tato dvě odborná doporučení:

1. doporučení odborného lékaře (tj. dětský lékař, nebo klinický psycholog)
2. doporučení školského poradenského zařízení (tj. pedagogicko-psychologická poradna, nebo speciální pedagogické centrum).

V Jablůnce dne 19. 4. 2018

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Podací razítko

Základní škola Jablůnka, okres Vsetín

Datum doručení 19. 4. 2018

Číslo jednací /2018

Počet listů 1

Počet listů příloh 0