



Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce

- jméno a příjmení:.....
- datum narození.....
- trvalý pobyt.....

2. Ředitel školy:

Mgr. Pavel Sýkora, Základní škola a Mateřská škola Doubravník, okres Brno-venkov,
příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě.....
z důvodu.....

Přikládám tyto přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení lékaře

Doplňující informace k žádosti:.....
.....

V Doubravníku dne.....

podpis