

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Martina Juřicová

Škola: Základní škola Střelná, okres Vsetín

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2023/2024

jméno dítěte _____ datum narození _____

V _____ dne _____

podpis žadatele _____

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře
nebo klinického psychologa