

Žádost o odklad povinné školní docházky

pro dítě: _____

1. Zákonný zástupce dítěte :

- jméno a příjmení : _____

- datum narození : _____

- místo trvalého pobytu: **691 08 Bořetice č.**

2. Kontaktní údaje:

- matka - telefon, email:

- otec - telefon, email:

3. Ředitelka školy – správní orgán

- jméno a příjmení: **Mgr. Ivana Macháčová**

- škola :

Základní škola a Mateřská škola Bořetice, okres Břeclav, příspěvková organizace

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

Přílohy

(Doporučení školského poradenského zařízení/doporučení odborného lékaře) doložím po vyšetření mého dítěte.)

V Bořeticích _____

podpis zákonného zástupce: