

Žádost o odklad povinné školní docházky

Adresát:

Základní škola, Uherský Brod, Mariánské náměstí 41, 688 01 Uherský Brod

k rukám ředitelky školy Mgr. Lence Jančové

Žádáme Vás o odklad povinné školní docházky ve školním roce _____/_____ z důvodu:

Jméno a příjmení žáka:			
Datum narození:		Rodné číslo:	
Trvalé bydliště:			

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Místo trvalého pobytu:	
Id datové schránky (pokud máte):	
E-mail:	

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC) a současně
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Uherském Brodě, dne: _____

podpis zákonných zástupců