

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefon: E-mail:

Adresát :

Základní škola a mateřská škola Ostrožská Lhota, příspěvková organizace

687 23 Ostrožská Lhota 306

Mgr. Ivo Vojtík, ředitel školy

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte:

jméno a příjmení rod. č. /

narozeného dne v státní občanství

bytem PSČ

pro školní rok 20__/20__ z důvodu

.....

V dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Poznámka: Vyplněnou žádost odevzdejte u zápisu