

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA TUPOLEVOVA
DOBRATICKÁ 525, 199 00 PRAHA 9 - LETŇANY

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky (o jeden školní rok)

pro školní rok 2018/2019 z důvodu:

.....

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození :Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:.....

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefon: E – mail:

ID datové schránky:

Škola: ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA TUPOLEVOVA, Dobratická 525, Praha 9 - Letňany

Ředitel školy: Mgr.Daniel Vysloužil

Současně potvrzuji, že jsem k žádosti doložil/a podle § 37 zákona 561/2004 Sb.:

Doporučující posouzení školského poradenského zařízení a

doporučující posouzení odborného lékaře (dětský lékař nebo praktický lékař pro

děti a dorost) nebo klinického psychologa.

.....

čitelný podpis zákonného zástupce dítěte

V Praze dne: