



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SMEČNO, OKRES Kladno
ŠKOLSKÁ 284, SMEČNO, 273 05
příspěvková organizace
tel.: 317 471 400-5 IČ 48705721

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon, e-mail:

Žádám o odklad povinné školní docházky pro syna/dceru,

nar., RČ, bydlištěm

z důvodu

Přílohy:

doporučení příslušného poradenského zařízení

doporučení odborného lékaře

Potvrzuji, že jsem s druhým zákonným zástupcem žádost o odklad školní docházky projednal/a a s výsledky řízení jej seznámím. Dále potvrzuji, že jsem byl informován o povinnosti předškolního vzdělávání mého dítěte.

Datum:

.....

podpis zákonného zástupce