

Č.j.:

Základní škola Kryry, Komenského 393, okres Louny

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení matky:

Místo trvalého pobytu:

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého pobytu (pokud je jiná než u matky)

.....

Ředitelka školy: Ing. Hana Lehnerová, Základní škola Kryry, okres Louny

Vyjádření zákonných zástupců:

Žádáme o odklad povinné školní docházky pro školní rok _____ z důvodu

.....

Přílohy:

- Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologická poradna)
- Doporučení odborného lékaře

V Kryrech dne : podpis zákonných zástupců

V případě, že na žádosti schází jeden z podpisů zákonného zástupce, podepište toto prohlášení (vyberte jednu možnost):

Prohlašuji svým podpisem, že nerozporuji rozhodnutí druhého zákonného zástupce a tento je ve shodě se mnou:

1. ANO, jsme ve vzájemné shodě

2. NE

podpis zákonného zástupce