

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádost o odklad povinné školní docházky pro _____

nar. _____

1. Zákonný zástupce dítěte :

Jméno a příjmení : _____

Místo trvalého pobytu : _____

2. Ředitelka školy :

Jméno a příjmení : Mgr. Radka Polívková

Škola : Základní škola Rychnov n. Kn., Masarykova 563

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2018/2019 z důvodů

Přílohy :

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Rychnově n. Kn. _____

podpisy zákonných zástupců dítěte