

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
Základní škola Rychnov n. Kn., Masarykova 563

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 z důvodů

Přílohy:

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

V Rychnově n. Kn..... _____

podpisy zákonných zástupců dítěte