

Žádost o odklad povinné školní docházky

Základní škola Bodláka a Pampelišky, o.p.s.

vedení školy

Veliš 40

507 21 Veliš

Na základě odborného vyšetření / doporučení PPP v _____
žádáme o odklad povinné školní docházky o 1 rok (do **1. 9. 2024**).

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Jméno a příjmení otce

Adresa bydliště otce

Jméno a příjmení matky

Adresa bydliště matky

Rodina (úplná, neúplná)

Dítě je v péči (otce, matky, obou rodičů)

Dítě navštěvuje MŠ _____ od roku _____

Důvod podání žádosti o odklad

Vyjádření ředitelství MŠ k žádosti (*dobrovolné, případně využijte volný list papíru*):

V dne

podpisy rodičů (zákonných zástupců)

Přílohy (*doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení PPP/SPC a odborného lékaře*)





Základní škola Bodláka a Pampelišky, o.p.s., Veliš 40,507 21 Veliš, tel. 728 969 568,
IČO 259 94 581, č.ú. 185078487/0300, email reditel@zsbp.cz, www.zsbp.cz