

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: *číslo OP:*

adresa trvalého pobytu, PSČ:

Kontaktní adresa pro doručování písemností

(pokud není shodná s trvalým pobytem)

telefon/mobil, e-mail:

2. Ředitelka školy:

jméno a příjmení: Doc. Dr. phil. Veronika Kotůlková

škola: Základní škola Labyrint Lhota s.r.o., Komenského 135, 747 92 Háj ve Slezsku - Lhota

Žádám o odklad povinné školní docházky na školní rok pro dítě:

jméno a příjmení:

narozené: *z důvodu*

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (Pedagogicko – psychologické poradny)
2. Prohlášení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte