



Základní škola a mateřská škola, Boharyně, okres Hradec Králové

Boharyně 10, 50323

IČO 750 181 36, tel. 608876222

zsboharyne@gmail.com

Došlo: Č.j.:

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Příjmení, jméno dítěte:,

narozen(a):,

trvalé bydliště:

zastoupený(á) zákonným zástupcem

Příjmení, jméno:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

žádá o odklad povinné školní docházky o 1 rok z důvodu:

K žádosti přikládám doporučení":

a) odborného lékaře

datum: Č.j.:

b) pedagogicko - psychologické poradny:

datum: Č.j.:

V datum:

Podpis zákonného zástupce:

* - vyplní škola