

Základní škola a Mateřská škola Obořiště, okres Příbram

Obořiště 100, 262 01

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY v MŠ

Žádost o odklad povinné školní docházky v MŠ

pro dítě datum narození:.....

místo trvalého pobytu:.....

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení:.....

místo trvalého pobytu:.....

2. Ředitel školy:

jméno a příjmení : Mgr. Jiřina Kubečková

škola: Základní škola a Mateřská škola Obořiště, okres Příbram

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20__/20__ z důvodu

.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

.....

podpis zákonného zástupce dítěte