



Základní škola a Mateřská škola Závěšice,
příspěvková organizace,
Závěšice 110, 742 21 Kopřivnice
e-mail: skola@zszaveshice.cz, tel. 591141127, IČO 70994781

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení

datum narození

místo trvalého pobytu

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:

jméno a příjmení

datum narození

trvalé bydliště

pro školní rok _____

Přílohy:

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

.....
podpis zákonného zástupce