



Č. j.

Žádost o odklad povinné školní docházky dítěte

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Číslo telefonu:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola a Mateřská škola Valeč, Valeč 222, PSČ 675 53

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:

Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

pro školní rok 2024/25, z důvodu školní nezralosti

Přílohy žádosti:

- zpráva školského poradenského zařízení
- doporučení odborného lékaře není, bude dodáno po vyšetření

Ve Valči, dne:

.....

podpis zákonného zástupce dítěte (případně zákonného
zástupce, který má dítě svěřeno do péče)