

Základní škola a Mateřská škola Havířov – Životice Zelená , příspěvková organizace

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení :
- datum narození :
- Místo trvalého pobytu :

1. Ředitel školy :

- jméno a příjmení :Mgr. Blanka Helštýnová
- škola : Základní škola a Mateřská škola Havířov – Životice Zelená ,
příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 mého dítěte

..... z důvodu školní nezralosti.

Přílohy:

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

V Havířově dne

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte