

**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 2020/2021 mého dítěte

..... z důvodu školní nezralosti.

Přílohy:

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

V Havířově dne

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte