

Č.j.: ZŠ / / 2022

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte

Jméno žadatele: **Datum narození:**

Adresa trvalého pobytu:

..... **PSČ:** **Telefon:**

Jméno dítěte:

Datum narození: **Rodné číslo:**

Adresa trvalého pobytu dítěte:

..... **PSČ:**

Adresa bydliště (pokud se liší od trvalého pobytu):

..... **PSČ**

Ředitelka školy

Jméno a příjmení: Mgr. Jitka Houštická

Škola: Základní škola a Mateřská škola Mladá Boleslav, Václavkova 1040, příspěvková organizace
Václavkova 1040
293 01 Mladá Boleslav

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2022/2023.

Doplňující informace k žádosti:

K žádosti přikládáme:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC) a zároveň
2. Doporučení odborného lékaře (např. dětského lékaře)

.....
podpis zákonného zástupce

V Mladé Boleslavi dne.....