

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení: *číslo OP:*

adresa trvalého pobytu, PSČ:

.....

Kontaktní adresa pro doručování písemností

(pokud není shodná s trvalým pobytem):

.....

telefon/mobil, e-mail:

ID datové schránky:

2. Ředitelka školy:

jméno a příjmení: Mgr. Hana Rozsival Kroupová, DiS..

škola: Základní škola Nový svět, Opava, p. o., Šrámkova 1457/4, 747 05 Opava

Žádám o odklad povinné školní docházky na školní rok 2024/2025 pro dítě:

jméno a příjmení:

narozené: *z důvodu:*

.....

.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (Pedagogicko – psychologické poradny)
2. Prohlášení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Opavě dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte