

Základní škola Vokovice
K rukám ředitelky školy
Vokovická 32/3
Praha 6

Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Důvod podání žádosti:.....

.....

Žadatel – zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Adresa pro doručování písemností:.....

.....

Přílohy:

1. doporučení odborného lékaře
2. doporučení školského poradenského zařízení (PPP)

V Praze dne:.....

.....

podpis žadatele