

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky od _____ pro:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa bydliště (pokud je odlišná od trvalého pobytu): _____

Ve věci dítěte bude se základní školou jednat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Kontaktní telefon: _____

Email: _____

Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu): _____

Prohlašuji, že druhý ze zákonných zástupců mého syna/mé dcery se žádostí o odklad povinné školní docházky souhlasí.

V Chlumci dne: _____

podpis zákonného zástupce