

Žadatel – zákonní zástupci žáka:



_____ (jméno a příjmení)

_____ (trvalé bydliště)

_____ (adresa pro doručování písemností, pokud se neshoduje s trvalým bydlištěm)

Základní škola Salvátor

Králova 380

757 01 Valašské Meziříčí

Ž Á D O S T

O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádáme tímto ředitelství základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Salvátor, Králova 380, 757 01 Valašské Meziříčí o odklad povinné školní docházky našeho dítěte o jeden školní rok:

jméno a příjmení _____ dat.nar. _____

bydliště _____ PSC _____

z těchto důvodů: _____

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Byli jsme informováni o tom, že v případě odkladu povinné školní docházky – platí ze zákona povinnost předškolního vzdělávání.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte