



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa přechodného pobytu	

2. Zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení	
Adresa trv. pobytu	
Adresa přech. pobytu	
Telefon	
E-mail	

3. Správní orgán – ředitel školy:

Jméno a příjmení	Mgr. Stanislav Tůma
Název školy	Základní škola a mateřská škola Adamov, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2022/2023 z důvodu:

.....

V Adamově dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Příloha:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Datum přijetí žádosti		Přijal(-a)	
-----------------------	--	------------	--