

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

2. Ředitelka školy:

Mgr. Jana Mitruška Kulhánková, MBA

**Základní škola a Mateřská škola Horní Město,
okres Bruntál, příspěvková organizace,**

Horní Město 231, 793 44 Horní Město

Žádám o odklad povinné školní docházky pro svého syna / svou dceru

pro školní rok 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Okres:

Státní občanství:

Trvalý pobyt:

Zdravotní stav:

Dítě chodí do mateřské školy:

OTEC:

Zaměstnání:

Telefon:

Trvalý pobyt:

MATKA:

Zaměstnání:

Trvalý pobyt:

Kontaktní adresa:

Horní Město

Podpis zákonného zástupce:

Přílohy:

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (doručeno dne: |) |
| 2. Doporučení odborného lékaře | (doručeno dne:) |
| 3. Další přílohy: | (doručeno dne:) |