

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA MEZIBOŘÍ

J. A. Komenského 340, okr. Most

tel. 476 747 357, e-mail: skola@mezibori.cz

Věc: ŽÁDOST O DODATEČNÝ ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Ředitelství ZŠ předložíte Žádost nejpozději do 28. 2. prvního školního roku docházky dítěte.

Na základě odborného vyšetření a doporučení ošetřujícího lékaře žádáme o odklad povinné školní docházky o 1 rok.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození :

Jméno a příjmení otce :

Adresa bydliště otce :

Jméno a příjmení matky :

Adresa bydliště matky :

Zákonní zástupci se dohodli, že v záležitosti související se správním řízením **o dodatečném odkladu povinné školní docházky** bude účastníka v řízení zastupovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Rodina úplná - neúplná (*)

Dítě je v péči :

Dítě navštěvuje MŠ :

od roku

Vyjádření vedení Mateřské školy k žádosti:

.....
.....
.....

V

dne.

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: Vyjádření ošetřujícího lékaře ke zdrav.stavu dítěte

Podklady k nástupu povinné školní docházky (protokol o provedení zápisu)

(*) nehodící se škrtněte