



Základní škola Karlovy Vary, Truhlářská 19, příspěvková organizace

Ž á d o s t o odklad povinné školní docházky

DÍTĚ

jméno a příjmení:

datum narození:

trvale bytem:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

jméno a příjmení:.....

trvale bytem:

přechodně bytem.

ŘEDITEL ŠKOLY

Mgr. Hana Janischová

Základní škola Karlovy Vary, Truhlářská 19, příspěvková organizace

Ž á d á m o odklad povinné školní docházky pro školní rok z důvodu:

.....

.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC)
2. Doporučení odborného lékaře (dětský lékař, klinický psycholog)

V Karlových Varech, dne :.....
.....
podpis zákonného zástupce dítěte