

Základní škola a Mateřská škola, Dětenice, okres Jičín

Dětenice 81
507 24 Dětenice
IČO: 70998442

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žák:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

*Telefonní číslo: _____

*E-mailová adresa: _____

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

V _____ dne: _____

podpis zákonného zástupce

Datum Doručení: _____ Registrační číslo: _____

Počet Listů: _____ Počet příloh: _____

(např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře nebo klinického psychologa)

-
- nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení