Základní škola Bělá pod Bezdězem, příspěvková organizace

Spisová značka: /SŘ- /2019 -6

Věc: **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro své dítě:

_____

(jméno a příjmení dítěte)

ve školním roce 2019/2020

z důvodu:

- ☐ celkové tělesné nezralosti
- ☐ častého onemocnění
- ☐ jiných zdravotních potíží
- ☐ jiného důvodu

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

1. Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení zákonného zástupce:	
datum narození:	
místo trvalého pobytu:	
adresa pro doručování (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):	

2. Ředitel školy:

Ing. Zdeněk Galetka

Základní škola Bělá pod Bezdězem, příspěvková organizace

Máchova 1110

294 21 Bělá pod Bezdězem

V Bělé pod Bezdězem dne: _____

_____

(podpis zákonného zástupce)