



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

VYPLŇUJTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM (dle OP rodiče a RL dítěte)

Žádám o odklad začátku povinné školní docházky o jeden rok pro své dítě:

Jméno a příjmení dítěte (dle RL dítěte):

adresa dítěte (dle OP zákonného zástupce): ulice č. (část obce č.):

obec: PSČ: datum narození dítěte:

Kterou MŠ dítě navštěvovalo:

K žádosti přikládám (bez obou těchto kladných doporučení nemůže být žádosti vyhověno):

doporučení školského poradenského zařízení

a také

doporučení odborného lékaře
nebo klinického psychologa

Zdůvodnění (nehodící se škrtněte):

Domnívám se, že dítě dosud nedosáhlo školní zralosti.

Jiný důvod:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

adresa (vyplňte jen, je-li odlišná od adresy dítěte):

telefonní číslo zákonného zástupce:

Vyrozumění si vyzvednu osobně v sekretariátu školy po vyzvání, které mi, prosím, zašlete:

e-mailem na adresu:

nebo SMS zprávou na telefonní číslo:

V Mělníku dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Registrační číslo:

Za školu převzal(a) a potvrzuje, že výše uvedené čitelné údaje souhlasí s údaji uvedenými v rodném listě dítěte a v průkaze totožnosti zákonného zástupce:

dne čitelné jméno: podpis: