



Základní škola a mateřská škola Ostrava-Hrabůvka, Mitušova 16,
příspěvková organizace, Mitušova 1506/16 700 30 Ostrava-Hrabůvka



ŽÁDOST O DODATEČNÝ ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

I. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

.....

II. Ředitel školy:

Mgr. Martin Pail

Název školy:

Základní škola a mateřská škola, Ostrava – Hrabůvka,
Mitušova 16, příspěvková organizace

Žádám o dodatečný odklad povinné školní docházky pro školní rok 2016/2017
pro dítě

.....

z důvodu

Dne

.....

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1) doporučení odborného lékaře