

ZŠ a MŠ Nové Dvory, okres Kutná Hora  
Masarykovo náměstí 1  
Ředitel školy Mgr. Bc. Jan Ingr

## **Žádost o odklad povinné školní docházky dítěte**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Rodné číslo:..... Místo narození:.....

Státní občanství:..... Zdravotní pojišťovna:.....

Místo trvalého pobytu:.....

### **Zákonní zástupci**

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Telefon:..... E- mail:.....

Zaměstnání:.....

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého pobytu:.....

Telefon:..... E- mail:.....

Zaměstnání:.....

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2016/2017 z důvodu**

.....

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

**Doporučení je nutné doložit do 31.5. 2016.**

V Nových Dvorech dne.....

.....  
Podpis zákonných zástupců dítěte