Základní škola a mateřská škola Babice nad Svitavou, p.o.
Babice nad Svitavou 139, 664 01 pošta Bílovice nad Svitavou
Telefon: +420 545 237 150
IČO: 70299641 IZO: 600 110 796
Č. úč. 27-8089460287/100

Č.j. (vyplní škola):

Žádost o odklad povinné školní docházky

Na základě odborného vyšetření dítěte žádáme o odklad povinné školní docházky o 1 rok.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....….…

Trvalý pobyt dítěte:.....

Jméno a příjmení otce: .....

Adresa bydliště otce: ….....

Jméno a příjmení matky: ….....

Adresa bydliště matky: ….....

Dítě je v péči (PPP, odborná pracoviště): ….....

Dítě navštěvuje mateřskou školu na adrese: …..... od roku: ….....

Přílohy: Doporučení ŠPZ (PPP, SPC)
Doporučení dětského lékaře

V..... dne.....

Podpisy zákonných zástupců

….....…… .....