



ADRESA:
Sokolovická 260,
Komárov 267 62

IČO:
47515996

www.zs-komarov.cz

ŽÁDOST O ODKLAD Z POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

.....

Adresa pro doručování písemností (*není-li shodná s místem trvalého pobytu*):

.....

Telefonický kontakt:

E-mail:

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno: Mgr. Jiří Veverka

Škola: Základní škola T. G. Masaryka, Komárov

ŽÁDÁM O ODKLAD PRO DÍTĚ:

Příjmení, jméno:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

Důvod odkladu:

.....

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

Doplňující informace k žádosti:

V Komárově, dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte