

Základní škola a mateřská škola Nedabyle

Žádost o odklad povinné školní docházky

Č. j.

Žádost o odklad povinné školní docházky

pro dítě.....

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

Místo trvalého pobytu.....

2. Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: **Mgr. Magdalena Bíchová**

Škola: **Základní škola a mateřská škola Nedabyle,**

Nedabyle 15,

370 06 České Budějovice

Žádám o odklad povinné školní docházky do Základní školy Nedabyle
ve školním roce 2024/2025 z důvodu:

.....
.....
.....
.....
.....

V Nedabyli dne.....

.....

Podpis zákonných zástupců