



Základní škola Františka Kupky, Františka Kupky 350, 518 01 Dobruška,
okres Rychnov nad Kněžnou

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

(odklad ze školního roku 2024/2025)

Dítě:

Jméno a příjmení: datum narození

Adresa trvalého bydliště:

Mateřská škola, kterou navštěvuje:

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Korespondenční adresa:

Nepovinné údaje:

Telefon: e-mailová adresa:

Registrační číslo (přidělené u zápisu):

ZŠ Fr. Kupky Z...../2024

Důvody k odkladu školní docházky:

.....

K žádosti o odklad přikládám:

- | | |
|---|----------|
| 1. doporučení dětského lékaře nebo klinického psychologa | ANO - NE |
| 2. doporučení příslušného školského poradenského pracoviště | ANO - NE |

Podepsaní zákonní zástupci potvrzují, že oba rodiče souhlasí se zápisem do ZŠ Fr. Kupky, Dobruška a že informace o dítěti bude škola poskytovat jednomu z rodičů (kontaktní osobě):

MATKA - OTEC */zakroužkujte

V Dobrušce dne: Podpis zákonného zástupce dítěte: