

Ž Á D O S T O O D K L A D

povinné školní docházky

Ředitelství ZŠ nám. Curieových
Základní škola nám. Curieových
nám. Curieových 2
110 00 Praha 1

V Praze dne.....

Žádám o odklad školní docházky pro:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Bydliště:.....

Jméno a příjmení otce:.....Tel:.....

Bydliště:.....

Jméno a příjmení matky:.....Tel:.....

Bydliště:.....

Kontaktní mail.....

Adresa mateřské školy, kterou dítě navštěvuje:

.....

Důvod odkladu:.....

.....
podpis rodičů

Žádost doložte:

- *odborným doporučením lékaře nebo klinického psychologa*
- *doporučením pedagogicko-psychologické poradny*

