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 školního poradenského zařízení (PPP, SPC)*