
Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: č. OP:

Adresa trvalého pobytu/PSC:

Kontaktní adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s trvalým pobytem):.....

telefon/mobil/mail:

2. Ředitelka školy:

Jméno a příjmení ředitelky školy: Mgr. Monika Dušková Základní škola Lanškroun, náměstí Aloise Jiráska 139, okr.Ústí nad Orlicí

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:.....,
narozené: pro školní rok z důvodu

Příloha:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (Pedagogicko – psychologické poradny) a stanoviskem odborného lékaře.

V Lanškrouně, dne

Podpis zákonných zástupců dítěte.....

BANKOVNÍ SPOJENÍ
UCB Lanškroun
2110805220/2700

IČO
61234001

TELEFON
467771391

E-MAIL
kancelar@zsaj.cz

INTERNET
www.zsaj.cz

Adresa: nám. A. Jiráska 139, Lanškroun 563 01

ID ADRESA: ybrwy5d