

Základní škola a mateřská škola Martínkovice, okres Náchod

Č.j.: ZMSM

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: *Mgr. Naděžda Bláhová*

Škola: *Základní škola a mateřská škola Martínkovice, okres Náchod*

Žádám o odklad povinné školní docházky podle § 37 školského zákona č.561/2004 Sb.,odst.1,ve znění platných předpisů.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____

V Martínkovicích dne: