

Základní škola Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvková organizace
Moravská 497/29, 736 01 Havířov-Šumbark



Žádost o dodatečný odklad povinné školní docházky

Jako zákonný zástupce žádám o dodatečný odklad povinné školní docházky mého dítěte o jeden školní rok na Základní škole Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvkové organizaci.

Důvod:

Údaje o žákovi:

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Datum ukončení školní docházky:

Trvalé bydliště:

Aktuální bydliště*:

*) Pokud je aktuální bydliště stejné jako trvalé bydliště – nevypisujte.

Údaje o žadateli (zákonném zástupci):

Příjmení: Jméno:

Vztah k dítěti (otec, matka, jiný):

Bydliště:

Telefon:, e-mail:

V Havířově dne

Podpis žadatele: