

Základní škola a Mateřská škola Habartice,
okres Liberec, příspěvková organizace
Habartice 213, Habartice u Frýdlantu, 463 73
IČO 72741601 telefon 482 345052
e-mail: zshabartice@seznam.cz

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení, titul : _____

Datum narození : _____

Místo trvalého pobytu : _____

Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Žamberová Alena
Škola : Základní škola a Mateřská škola Habartice,
okres Liberec, příspěvková organizace
Habartice 213, Habartice u Frýdlantu 463 73

Žádám tímto o odklad školní docházky pro školní rok/..... pro dítě

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Dítě navštěvuje/nenavštěvuje MŠ _____

Vaše žádost musí být podle zákona č. 561/2004 Sb. § 37 odst. 1 ve znění pozdějších předpisů doložena doporučujícím posouzením **příslušného poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.**

V Habarticích dne:

.....
podpis zák. zástupce

Žádost převzala:

Dne: