

Ředitelství  
Soukromé ZŠ INTEGRÁL pro žáky se SPU, s.r.o.

Jana Masaryka 25  
120 00 Praha 2

---

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky

Na základě odborného vyšetření a doporučení ošetřujícího lékaře (viz přílohy) žádáme o odklad povinné školní docházky o jeden rok.

Podklady k nástupu povinné školní docházky:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Jméno a příjmení otce: .....

Adresa bydliště otce: .....

Jméno a příjmení matky: .....

Adresa bydliště matky: .....

Rodina úplná – neúplná.

Dítě je v péči otce – matky.

Dítě navštěvuje mateřskou školu (adresa): .....

..... od roku: .....

Vyjádření odborného pracovníka - psychologa k žádosti:

.....  
.....  
.....

V Praze dne .....

.....

podpisy zákonných zástupců

Přílohy: vyjádření ošetřujícího lékaře

.....