

Základní škola Rýmařov
Jelínkova 1
R Ý M A Ř O V
795 01

Žádost o odklad povinné školní docházky o jeden rok.

Příjmení a jméno dítěte:

Datum a místo narození:

Bydliště:

Zdůvodnění žádosti: doporučení PPP / doporučení dětského lékaře

Přílohy k žádosti:

V Rýmařově dne:

.....
podpis rodičů