



Základní škola Plavy, Plavy 65, 46846
tel. 483 398 181, e-mail: marie.navratilova@zsplavy.cz

Žádost o odložení začátku plnění povinné školní docházky na následující školní rok

Zákonný zástupce dítěte,

pan(i)

jméno, příjmení

.....

jméno a příjmení dítěte

datum narození

.....

místo trvalého pobytu

Žádám o odložení začátku plnění povinné školní docházky na následující

školní rok dítěte

jméno a příjmení

Přikládám tyto přílohy:

- a) Posouzení školského poradenského zařízení (PPP)
- b) Potvrzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Plavech dne:

.....
podpis zákonného zástupce