

Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20 /20

pronar. bytem

1. Zákonný zástupce dítěte

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

*Mgr. Štěpánka Löffelmannová
Základní škola Kasejovice, okres Plzeň-jih
Kasejovice 318, 335 44 Kasejovice*

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20 /20 z důvodu

.....
.....

Přílohy:

.....
podpis zákonného zástupce