

Č.j.:

V Opavě-Vávrovicích dne:.....

Zákonný zástupce účastníka řízení:.....

Bydliště .....

## **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Žádám o odklad povinné školní docházky svého syna / své dcery v Základní škole a Mateřské škole Opava-Vávrovice - příspěvková organizace ve školním roce 20.../20.....

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....