

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 2020/2021.

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....