

Základní škola a Mateřská škola Bělčice  
nám. J. Kučery 69  
B Ě L Č I C E  
PSČ 387 43

V Bělčicích dne:

Věc: žádost o odklad povinné školní docházky

1) Údaje o zákonném zástupci dítěte:

- jméno a příjmení:
- datum narození
- místo trvalého pobytu

2) Ředitelka školy:

- jméno a příjmení: Jana Španihelová
- škola: Základní škola a Mateřská škola Bělčice, okres Strakonice

Žádám pro ....., narozen(a) .....  
o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025.

Přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte