Mateřská škola, základní škola a střední škola Gellnerka Brno,
příspěvková organizace
Gellnerova 66/1, 637 00 Brno

jméno, příjmení zákonného zástupce žadatele (dítěte)

……

adresa místa trvalého pobytu, popř. jiná adresa pro doručování zákonného zástupce žadatele včetně datové schránky

……

telefonní číslo *(nepovinný údaj, vyplněním údaje udělujete souhlas se zpracováním podle GDPR)*

……

e-mailová adresa *(nepovinný údaj, vyplněním údaje udělujete souhlas se zpracováním podle GDPR)*

……

Mateřská škola, základní škola a střední škola Gellnerka Brno, příspěvková organizace
Gellnerova 1, 637 00 Brno – Jundrov

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok

mé dcery/mého syna

jméno a příjmení žadatele (dítěte)

……

datum narození žadatele (dítěte)

……

místo trvalého pobytu (v případě cizince místo pobytu) žadatele (dítěte)

……

místo, datum

……

podpis zákonného zástupce žadatele

……

Přílohy

Doporučující posouzení školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálně pedagogického centra)

Doporučující posouzení lékaře, včetně lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa