Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce: ……..……
(jméno a příjmení zákonného zástupce uchazeče)

Uchazeč: ……..……....
(jméno a příjmení uchazeče)

Adresa: ……..……

telefonní číslo: ……

e-mailová adresa: ……..

Střední škola, Základní škola a Mateřská škola Prostějov, Komenského 10
Komenského 10
796 01 Prostějov

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2026/2027

své dcery/svého syna

jméno a příjmení uchazeče: ……..…..

datum narození: …….…….

místo trvalého pobytu uchazeče: …….……

V Prostějově, dne ……. ……
podpis zákonného zástupce uchazeče

Přílohy: