



**Žádost o odložení začátku plnění povinné školní docházky
na následující školní rok.**

Zákonný zástupce dítěte,

pan(i)

jméno, příjmení

.....

jméno, příjmení dítěte

.....

datum narození

.....

místo trvalého pobytu

Žádám o odložení začátku plnění povinné školní docházky na následující

školní rok dítěte

jméno, příjmení

V Liberci dne:

.....

podpis zákonného zástupce dítěte