

Svobodná chebská škola, základní škola a gymnázium s.r.o.
Jánské náměstí 15
350 02 Cheb

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého bydliště:

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2025/2026

Žádám o odklad povinné školní docházky:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

K této žádosti přikládám závazné přílohy:

1. Doporučení odborného lékaře (dětské lékařky)
2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP)

V Chebu dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte