

Paní

*Mgr. Miroslava Šulcová
Ředitelka ZŠ a MŠ Oslavice*

*Oslavice 67
594 01 Velké Meziříčí*

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Věc: Žádost o předčasný nástup povinné školní docházky

Žádám o předčasný nástup povinné školní docházky pro školní rok

dcery/syna nar.

Důvod:

.....
.....
.....

Přílohy:

- 1) Doporučení příslušného poradenského zařízení*
- 2) Doporučení odborného lékaře*

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte