



Základní škola Přerov, Boženy Němcové 16, tel. 581 297 921, zsbn@zsbn-prerov.cz

ŽADATEL:

.....
(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu)

Základní škole Přerov, Boženy Němcové 16, příspěvkové organizaci
Mgr. Bc. Iloně Bočinské – ředitelce školy

příloha k Ž Á D O S T I O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo narození: Okres: Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Podpis žadatele:
(zákon.zástupce dítěte)

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

Datum

.....
Razítko a podpis lékaře