



V Senici na Hané dne .....

Mgr. Tomáš Šoupal  
Základní škola Senice na Hané  
Žižkov 300  
783 45 Senice na Hané

**PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI**  
**O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo narození: ..... státní občanství: .....

Místo bydliště: .....

Jméno a příjmení žadatele: .....

Podpis žadatele: .....

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:**

Datum: .....

.....  
razítko a podpis lékaře