

# Žádost o odklad povinné školní docházky

**Jméno, příjmení dítěte:**

Datum narození:

Trvalé bydliště:

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého bydliště:

Telefon:

E-mail:

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok .....

z důvodu .....

.....

.....

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře

V .....dne .....

.....

podpis zákonných zástupců dítěte