

Ředitelství Soukromé ZŠ INTEGRÁL pro žáky se SPU, s.r.o.

Jana Masaryka 25

120 00 Praha 2

---

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Na základě Zprávy školského poradenského zařízení .....  
.....a Zprávy .....  
.....(viz přílohy) žádáme o odklad povinné školní docházky o jeden rok.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Jméno a příjmení otce: .....

Adresa bydliště otce: .....

Jméno a příjmení matky: .....

Adresa bydliště matky: .....

Dítě navštěvuje mateřskou školu (adresa): .....

..... od roku: .....

**Žádost vyplnil(a):** otec matka

**Zákonní zástupci se dohodli, že ve věci této žádosti, bude dítě zastupovat:** otec matka

Případná korespondenční adresa zastupujícího zákonného zástupce, je- li jiná než adresa uvedená v bydlišti dítěte.

Ulice:..... Č.p..... PSČ..... Městská část (město): .....

**Datum:** .....

.....

**podpis žadatele**

(prosíme pouze jeden podpis a to toho,  
na kterém se zákonní zástupci dohodli.)

Přílohy: Zpráva školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

Zpráva odborného lékaře nebo klinického psychologa