



**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
k rukám ředitelství školy**

Na základě Doporučení školského poradenského zařízení
a Zprávy odborného lékaře (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: Doporučení školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

Zpráva odborného lékaře nebo klinického psychologa