

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žádost o odklad povinné školní docházky pro .....

(jméno a příjmení dítěte)

**Informace o zákonném zástupci (jméno a příjmení):** .....

místo trvalého pobytu: .....

**Informace o škole, které je žádost určena:**

ředitel školy: Mgr. Adam Fikejs

škola: Základní škola a Mateřská škola Kamenný Újezd

**Vlastní žádost:** Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok .....

z důvodu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Přílohy k žádosti:**

A/ Doporučení odborného lékaře

B/ Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

V ....., dne .....

Podpis zákonného zástupce: .....