



Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce

pro mého syna/moji dceru.....

datum a místo narozenírodné číslo.....

z důvodu.....

Osobní údaje zákonných zástupců:

Jméno a příjmení matky:.....

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého pobytu (kontaktní adresa):.....

Přílohy k žádosti:

1) doporučení příslušného školského poradenského pracoviště (PPP, SPC)

2) doporučení lékaře

Datum a místo: Podpis zákonného zástupce:.....