Žádost o odklad povinné školní docházky

## Žádost o odklad povinné školní docházky pro:

Jméno a příjmení dítěte: .............................................................................................................

Datum narození: …………………….........................................................................................

Místo trvalého pobytu: ……………………................................................................................

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: …………………….......................................................................................

Datum narození: …………………….........................................................................................

Místo trvalého pobytu: ………………… ..................................................................................

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2023/2024 pro svého syna/svou dceru**

z důvodu ...............................................................................................................................................

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

………………………………………………………………………………………………………...

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Doporučení odborného lékaře

V Praze dne …………………… ………………………………………

podpis zákonného zástupce