



## 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