|  |
| --- |
| **Žádost o odklad povinné školní docházky** |
| **pro školní rok:** | **20\_\_/20\_\_** |  |

*(po kliku myši do příslušné kolonky lze vyplňovat elektronicky)*

**Dítě:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno  |  |
| Rodné číslo: |  | Státní občanství: |  |
| Datum narození: |  | Místo narození: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Kontaktní adresa: (je-li odlišná od bydliště): |  |
|  |
|  |

**Zák. zástupce**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno  |  |
| Bydliště:(je-li odlišné od bydliště dítěte): |  |
|  |
| Mobil: |  |
|  E – mail: |  |

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20\_\_/20\_\_.**

**Zdůvodnění:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Přílohy: 1. Doporučení školského poradenského zařízení.

 2. Doporučení odborného lékaře.

 Datum: Podpis zákonného zástupce:

Přijato dne:

**Vyjádření školského poradenského zařízení:**

**Doporučuji – nedoporučuji\***

dítěti

|  |
| --- |
|  |

odložení povinné školní docházky o 1 rok.

Stručné zdůvodnění:

 Datum: Razítko a podpis:

\*nehodící se škrtněte

**Vyjádření odborného lékaře:**

**Doporučuji – nedoporučuji\***

dítěti

|  |
| --- |
|  |

odklad povinné školní docházky o 1 rok.

Stručné zdůvodnění:

 Datum: Razítko a podpis:

\*nehodící se škrtněte