Č.j.: ……………….

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Zákonný zástupce:**

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

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

Trvalé bydliště: .......……………………………………………………………………………

Adresa k zasílání písemností (pokud se liší od trvalého bydliště):

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

**Žádám o odklad povinné školní docházky**

**pro školní rok 2021 / 2022 – ZŠ Dobřív 62, 33844**

z důvodu:……………………………………………………………….

Jméno, příjmení dítěte: .................................................................................................................

Datum narození: ………………………….

Trvalý pobyt dítěte: ....................................................................................................................

Mateřská škola, kterou dítě navštěvuje (adresa): ……………………………………………….

**Žádost dokládám posouzením:**

1. **školského poradenského zařízení (ped. psych. poradna , pedagogické centrum atd.)**
2. **odborného lékaře (např. pediatr, logoped) nebo klinického psychologa**

V : …………………. dne ................................. ...................................................................

 podpis zákonného zástupce