

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

### 1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

Telefonní kontakt: .....

### 2. Ředitelství školy:

Ředitel školy: Mgr. Hana Vaňourková

**Věc:** Žádost o odklad povinné školní docházky

..... pro školní rok 202 /202 .

Žádám o odklad povinné školní docházky mé dcery/syna:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Dítě chodí - nechodí do MŠ

Důvod podání žádosti:

.....  
.....

Přílohy žádosti:

1. Doporučení odborného lékaře
2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP)

V Kotvrdovicích .....

.....  
podpis zákonného zástupce