

## Žádost o odklad povinné školní docházky

pro ..... nar.....  
(jméno a příjmení dítěte)

místo trvalého pobytu.....

Zákonný zástupce dítěte:

otec

matka

- jméno a příjmení:.....

- místo trvalého pobytu:.....

- doručovací adresa:.....  
(pokud není shodná s místem trvalého pobytu)

- telefon:.....

Dítě chodí - nechodí do MŠ (uveďte adresu MŠ):.....

## **Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 z důvodu:**

---

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat

zákonný zástupce (jméno a příjmení):.....

mailová adresa.....

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)

a

Doporučení odborného lékaře (dětský lékař) nebo klinického psychologa

V Dolanech dne.....

Podpis zákonných zástupců dítěte: otec.....

matka .....