

Žádost o odklad povinné školní docházky



Žádám o odklad povinné školní docházky pro:

Jméno a příjmení: datum narození:

bydliště: rodné číslo

z důvodu:

.....
.....

Tato žádost bude doložena posouzením odborného lékaře (i pediatrem) nebo klinického psychologa **a** příslušným školským poradenským zařízením (pedagogicko-psychologickou poradnou nebo speciálním pedagogickým centrem¹⁾).

Ve Žďáře nad Sázavou dne:

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Podpis zákonného zástupce žáka:

¹⁾ *nehodící se škrtněte*