

Žádost o odklad povinné školní docházky



**PŘÍSPĚVKOVÁ
ORGANIZACE
MĚSTA**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro:

Jméno a příjmení: datum narození:

bydliště: rodné číslo

z důvodu:

.....
.....

Tato žádost bude doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Ve Žďáře nad Sázavou dne:

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Podpis zákonného zástupce žáka: