

## Žádost o odklad povinné školní docházky

---

Komu:

**Základní škola, Praha 4, V Ladech 6**

V Ladech 6

149 00 Praha 4 - Šeberov

jejímž jménem jedná

ředitel školy

Mgr. Jaroslav Střeščík

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

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	PSČ:

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa pro doručování: (pokud je odlišná od trv. bydliště)	
Kontaktní údaje – datová schránka, e-mail, telefon:	

Odůvodnění žádosti:

K žádosti je nutné doložit:

- potvrzení školského poradenského zařízení
- potvrzení odborného lékaře *nebo* klinického psychologa

**Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o přijetí k základnímu vzdělávání byla projednána oběma zákonnými zástupci.** (Pro komunikaci se školou postačuje podpis jednoho zákonného zástupce, jedná-li zákonní zástupci ve shodě.)

datum	Podpis zákonného zástupce	Podpis zákonného zástupce