

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 dítěte	Příjmení dítěte
Datum narození	
Trvalé bydliště	
PSČ:	

Žadatel, zákonný zástupce:

Jméno zákonného zástupce	Příjmení zákonného zástupce
Trvalé bydliště	
PSČ:	
Adresa pro doručování (pokud je odlišná od trvalého bydliště):	
PSČ:	
Kontaktní údaje – datová schránka (osobní), e-mail, telefon:	

K žádosti je nutné doložit:

- doporučující posouzení školského poradenského zařízení
- doporučující posouzení odborného lékaře *nebo* klinického psychologa

Podpisem stvrzuji správnost údajů

datum	Podpis zákonného zástupce	Podpis zákonného zástupce