



Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce

Jméno a příjmení dítěte

Datum nar.

Adresa trvalého pobytu

V Prušánkách dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře (klinického psychologa)