

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

**Rodné číslo:**

**Místo narození:**

**Státní příslušnost:**

**Zákonný zástupce dítěte:**

**Jméno a příjmení:**

**Místo trvalého pobytu:**

**Datum narození:**

**Ředitelka školy:**

**Jméno a příjmení:** Mgr. Ester Santolíková Štorková

**Škola:** Základní škola Průhonice, okres Praha-západ, Školní 191, 252 43 Průhonice

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok \_\_\_\_\_ z důvodu

.....  
.....

**Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

V Průhonicích dne:

.....

podpis zákonných zástupců

**Žádost o odklad je nutné podat do 30. dubna příslušného kalendářního roku.**