



## Žádost o odklad povinné školní docházky

Datum: .....

Žádost o odklad povinné školní docházky pro dítě .....

1. Zákonný zástupce dítěte: .....

- jméno a příjmení dítěte: .....

- datum narození dítěte: .....

- místo trvalého pobytu: .....

2. Ředitel školy:

Mgr. Alena Polanská

Základní škola, Praha 10, Brigádníků 14/510, 100 00

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2017/2018 z důvodu:

.....  
.....  
.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte  
(zákonní zástupci jednájí ve shodě)