

Žádost o odklad povinné školní docházky

pro dítě

1. *Zákonný zástupce dítěte:*
- *jméno a příjmení dítěte*
 - *datum narození dítěte*
 - *místo trvalého pobytu dítěte*

2. *Ředitel školy:*

- *jméno a příjmení:* **Mgr. Lenka Odehnalová**
- *škola:* **Základní škola a mateřská škola Neslovice**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok
..... z důvodu

.....

Přílohy:

1. *Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
a doporučení odborného (praktického) lékaře*

.....
podpis zákonného zástupce dítěte