



Žádost o odklad školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Státní občanství: **Národnost:**

Zákonný zástupce

OTEC

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Matka

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Dítě navštěvuje MŠ **od roku**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok **z důvodu:**

K žádosti přikládám:

- 1) doporučení příslušného školního poradenského zařízení,
- 2) doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V **Dne**

Podpis zákonných zástupců: