

## Žádost o odklad povinné školní docházky

ve školním roce: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Žádám o odklad povinné školní docházky pro své dítě:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Z důvodu: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště, PSČ: \_\_\_\_\_

Tel.č.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ředitel školy (jméno a příjmení): Mgr. Michal Ševcovic

Škola: Základní škola Ústí nad Labem, Stříbrnická 3031/4, příspěvková organizace, 400 11

V Ústí nad Labem dne: \_\_\_\_\_

---

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

- x Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- x Doporučení odborného lékaře

(x - nehodící se škrtněte)