

Č.j.: \_\_\_/2022–V/2

**Žádost o odklad povinné školní docházky pro dítě** \_\_\_\_\_

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

- datum narození: \_\_\_\_\_

- místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

- telefon: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

2. Ředitel školy:

- Mgr. Petr Machálek

- Základní škola a Mateřská škola, Loděnice, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte \_\_\_\_\_,

nar. \_\_\_\_\_, pro školní rok 2022/2023 z důvodu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce dítěte