



Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo Datum narození

Doručovací adresa PSČ

Trvalý pobyt PSČ.....

Jméno a příjmení otce

Jméno a příjmení matky

Chodí dítě do MŠ – **ANO** (kam -) x **NE**

Zákon.zástupci se dohodli, že v záležitosti odkladu PŠD bude dále jednat jeden z nich: **matka – otec – jiná osoba** (zakroužkujte)

Jméno a příjmení tohoto zástupce

Bydliště PSČ

Telefon (popř. e-mail)

Podpis otce Podpis matky

Důvod podání žádosti:

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

UPOZORNĚNÍ: V případě udělení odkladu PŠD jste povinni zajistit pro své dítě předškolní vzdělávání docházkou do mateřské školy nebo přípravné třídy zákl. školy.

Datum..... Podpis zplnomocněného zástupce (viz výše).....

Upozornění

K vyřízení Vaší žádosti jsou třeba 2 posudky : - 1) vyjádření školského poradenského zařízení
- 2)) vyjádření odbor. lékaře nebo klin.psychologa

Žádost o odklad, včetně doporučujících posudků, podává zákon. zástupce při zápisu.

Přílohy

.....
.....