

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

**Žádám o odklad povinné školní docházky**

pro dceru/syna .....

datum narození: .....

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

V Mikulčicích dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

---

Datum doručení: .....

Počet listů: .....

Počet příloh: .....

(k žádosti je nutno doložit doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa a doporučení příslušného školského poradenského zařízení)