



Žádost o odklad povinné školní docházky

Ředitelka
ZŠ Praha 6, Pod Marjánkou 2
Pod Marjánkou 2/1900
169 00 Praha 6 - Břevnov

Žádám o odklad povinné školní docházky pro:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: RČ:

Trvalé bydliště:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefonické spojení: e-mail:

Dítě navštěvuje mateřskou školu: ANO NE (nehodící se škrtněte)

Adresa mateřské školy:

Uveďte důvody, které vás vedou k podání žádosti:

V Praze dne:
podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy: 1) Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
2) Doporučující posouzení odborného lékaře
(Doporučení mohou být samostatnými přílohami nebo využijte druhou stranu tohoto formuláře.)



Příloha k žádosti o odklad povinné školní docházky pro:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: RČ:

Trvalé bydliště:

Doporučující posouzení žádosti **školským poradenským zařízením:**

V Praze dne:
razítko a podpis

Doporučující posouzení žádosti **odborným lékařemnebo klinickým psychologem**

V Praze dne:
razítko a podpis