**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: …………………………………………………………

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………

Telefonické spojení: ………………………… e-mail: ……………………………………

Datová schránka: ………………………………………………………………………………..

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 lékařem**

V Praze dne: ……………………………….. ………………………………….

 razítko a podpis