

## *Žádost o odklad povinné školní docházky*

### **Zákonný zástupce dítěte:**

**Jméno a příjmení, titul:**.....

**Datum narození:** .....

Místo trvalého pobytu: .....

### **Ředitel školy:**

**Jméno a příjmení:** Mgr. Bc. Ivana Stará

**Škola:** Základní škola Zruč nad Sázavou

Žádám o odklad školní docházky dítěte: .....

narozeného: .....

Důvod: .....

.....

### **Přílohy:**

1. Doporučení PPP (případně SPC)
- a**
2. doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Ve Zručí nad Sázavou : .....

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte