



## Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20.. /20.. z důvodu školní nezralosti pro:

jméno a příjmení dítěte:.....

datum narození:.....

Bydliště:.....

jméno a příjmení otce:.....

bydliště:.....

jméno a příjmení matky:.....

bydliště:.....

email:.....

Dítě chodí do MŠ (uved'te adresu MŠ).....

V Sedlčanech dne:.....

podpis zákonných zástupců

### Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

### *Rozhodnutí o přerušení správního řízení o odkladu povinné školní docházky*

Č. j.....

*Předáno do vlastních rukou zákonného zástupce*

Sedlčany dne.....

*podpis zákonného zástupce*