

## Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádost o odklad povinné školní docházky pro \_\_\_\_\_

nar. \_\_\_\_\_

### 1. Zákonný zástupce dítěte :

Jméno a příjmení : \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu : \_\_\_\_\_

### 2. Ředitelka školy :

Jméno a příjmení : Mgr. Radka Polívková

Škola : Základní škola Rychnov n. Kn., Masarykova 563

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2017/2018 z důvodů

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Přílohy :

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

V Rychnově n. Kn. .... \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpisy zákonných zástupců dítěte