

## Žádost o odklad povinné školní docházky

pro (jméno dítěte).....

### Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

### Ředitel školy:

Jméno a příjmení:

**Mgr. Eva Bednářová**

Škola:

**Základní škola Velké Meziříčí, Oslavická 1800/20**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2019/2020

z důvodu.....

### **Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

V..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte