Základní škola a Střední škola, Praha 10, Vachkova 941

V Praze dne:

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro:

Jméno a příjmení: …………………..………………………..datum naroz:………………………...

Místo trvalého pobytu…………………..…………………………………………………………….

Odůvodnění: …………………………..……………………………………………………………...

………………………………………….…………………………………………………………….

Zákonný zástupce dítěte:

**Matka** - jméno a příjmení:……………..……………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu…………………..…………………………………………………………….

Tel. kontakt: …………………..……..……Datová schránka:………………………………………..

Email:………………………………..………………………………………………………………..

**Otec** - jméno a příjmení:…………..……………………………………………………………….....

Místo trvalého pobytu……………..………………………………………………………………….

Tel. kontakt: …………………..……..……Datová schránka:………………………………………..

Email:……………………………..…………………………………………………………………..

K této žádosti přikládám, dle školského zákona, jako přílohy obě povinná doporučení:

1. posudek školského poradenského pracoviště
2. odborného lékaře (pediatra)

 …………………………………..

 podpis zákonného zástupce