



## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

pro školní rok .....

### Zákonný zástupce dítěte

Jméno, příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Telefon: .....E-mail.....

### ŽÁDÁ O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY O JEDEN ROK

Jméno, příjmení: .....REGISTRAČNÍ ČÍSLO.....

Datum narození: ..... rodné číslo.....

Místo trvalého bydliště:.....

**Ředitelku 2. ZŠ Plzeň, Schwarzova 20 Mgr. Jaroslavu Kuklovou**

Přílohy žádosti:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře  
nebo klinického psychologa.

Pokud doporučující posudky vyhotoveny nejsou, je nutné obě posouzení dodat  
nejpozději do.....

V případě, že je dítěti povolen odklad školní docházky, dovolujeme si Vás  
informovat o povinnosti předškolního vzdělávání a možných způsobech jejího  
plnění.

.....

podpis zákonného zástupce