

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………….

Adresa pro doručování písemností: …………………………………………….

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

**Ředitelka školy:**

Mgr. Jana Gulaková, Základní škola a Mateřská škola Smržice, příspěvková organizace

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě:**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………..

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

 **pro školní rok 2021/2022**

z důvodu………………………………………………………………………….

V ………………., dne ………………….. ……………………………………..

 Podpis zákonných zástupců

Přílohy: 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení PPP, SPC

 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa