

## Žádost o odklad povinné školní docházky

### 1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:.....
- datum narození:.....
- místo trvalého pobytu:.....

### 2. Ředitelka školy: Mgr. Jitka Uhlíková

Základní škola a mateřská škola Lesná, příspěvková organizace  
se sídlem Lesná 172, 347 01 Tachov

Žádám o odklad povinné školní docházky pro .....  
jméno, příjmení dítěte

nar. ....bytem .....

pro školní rok .....

Důvod: školní nezralosti, na doporučení poradenského zařízení a praktického lékaře.

Přílohy:

1. Doporučení poradenského zařízení
2. Doporučení praktického lékaře

V Lesné dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců