



Základní škola Klatovy  
Čapkova ul. 126  
339 49 Klatovy

## **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

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

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2019/2020 pro své dítě:

.....

(jméno, příjmení, datum narození, trvalé bydliště)

Přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálního pedagogického centra)
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Datum: .....

.....  
podpis zákonného zástupce