**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro své dítě ……………………………………………………

ve školním roce 2023/2024 z důvodu …………………………………………………………………………… .

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

……………………………………………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte

Zákonný zástupce dítěte:

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

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

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

Ředitelka školy:

Mgr. Lenka Hajšmanová, DiS.