**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.