

# Žádost o odklad povinné školní docházky



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

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

bydliště: ..... rodné číslo .....

z důvodu: .....

.....  
.....

Tato žádost bude doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Ve Žďáře nad Sázavou dne: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka: .....

Podpis zákonného zástupce žáka: .....