



Č.j.:

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

### 1. **Zákonný zástupce dítěte:**

- *jméno a příjmení:* .....

- *místo trvalého pobytu:* .....

- *telefon:* .....

### 2. **Řediteli školy:**

Mgr. Radce Lokvencové, Základní škola T. G. Masaryka Náchod, Bartoňova 1005

### **Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte :**

. *jméno a příjmení:* .....

. *datum narození:* .....

. *místo trvalého pobytu:* .....

### **ve školním roce 2017/2018 z důvodu:**

*Přílohy:*

1. *Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*

2. *Doporučení odborného lékaře*

**V Náchodě dne:**

.....  
**podpis zákonných zástupců dítěte**