

**ZŠ A MŠ KOPIDLNO**

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Žádost o odklad povinné školní docházky pro:  
jméno a příjmení dítěte .....

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:

- místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Pavel Berný

- škola: ZŠ a MŠ Kopidlno

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2021 – 2022 z důvodu .....

.....

.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (může být dodáno později)

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa (může být dodáno později)

Datum:

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte