*Žádost o odklad začátku povinné školní docházky*

Žádám o povolení odkladu začátku povinné školní docházky o 1 rok pro……………………………………………………………nar. ………………………………………………………………….....

z důvodu………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

Součástí této žádosti je doporučení odkladu od školského poradenského zařízení (PPP, SPC) a doporučení odkladu od odborného lékaře – možno doložit do 31.5.2024