

## Žádost o odklad povinné školní docházky

Ředitelství ZŠ Krásný Les, Krásný Les 258, 46401 Frýdlant

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok: .....

**Jméno a příjmení dítěte:**.....

Datum narození: .....

Adresa bydliště.....

Odůvodnění žádosti:.....

### **Zákonní zástupci dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

E-mailová adresa:.....

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

E-mailová adresa:.....

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s bydlištěm  
podepsaného zákonného zástupce:

Datum:..... Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení.
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.