



**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola,
Praha 10, Chotouňská 476**

Žadatel – zákonní zástupci žáka:

**SŠ, ZŠ a MŠ Praha 10
Chotouňská 476
108 00. Praha 10**

**Ž Á D O S T
O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Žádáme tímto ředitelství Střední školy, Základní školy a Mateřské školy Praha 10, Chotouňská 476, příspěvková organizace o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok našeho dítěte:

jméno a příjmení _____ dat.nar. _____

bydliště _____ PSČ _____

z těchto důvodů: _____

K žádosti přikládáme doporučení příslušného školského poradenského zařízení **nebo** odborného lékaře.
(Uvedené doporučení lze k žádosti doložit i dodatečně – po absolvování příslušného vyšetření.)

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte