



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

Žadatel – zákonní zástupci žáka:

.....
.....
.....

SŠ, ZŠ a MŠ, Praha 10, Chotouňská 476
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,
o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok našeho dítěte

jméno a příjmení: datum narození:

bydliště: PSČ:

z těchto důvodů:

.....
.....
.....

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

V dne

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte