**Žadatel** (zákonný zástupce dítěte) :

Jméno a příjmení, titul: ……………………………………….……………..……………..…...

Datum narození: …………………….…………………………..………………….……

Místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………..…..

Telefon: ………………….…………. E-mail: ………….…………………...

**Adresát** :

Základní škola a Mateřská škola Aloise Štěpánka,

Dolany, příspěvková organizace

783 16 Dolany 174

Mgr. Petr Pirliomov, ředitel školy

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte:

jméno a příjmení …………………………………….………..… rod. č. ………....…../……..…..

narozeného dne ….….....……….. v …...…..…...…….……….. státní občanství ………………

bytem ………………...………….……………..…..………………………….………………………

pro školní rok 2021 / 2022 z důvodu …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

V …………………………dne ……..…… ……………………………………………..

 podpis zákonného zástupce dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa