

Žádost o odklad školní docházky

Žádost předložte nejpozději do....., na základě odborného vyšetření a doporučení ošetřujícího lékaře.  
.....

**Základní škola a mateřská škola Smolkova v Praze 12, Smolkova 565, Praha 4 - Kamýk**

Žádost o odklad školní docházky

Žádáme o odklad povinné školní docházky pro:

datum narození:

adresa:

rodiče : otec: jméno, adresa:

matka: jméno, adresa

Rodina úplná – neúplná. Dítě je v péči:

Dítě navštěvuje MŠ:

od roku:

Vyjádření ředitelství MŠ k žádosti:

K žádosti přikládáme doporučení dětského – odborného lékaře –  
pedagogicko-psychologické poradny.

Dne : .....

Podpis žadatele : .....