

# Žádost o odklad začátku povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Zapsán (a) do základní školy:

V Praze dne:

Podpis rodičů (zákonných zástupců)

## Odborná doporučení:

### 1. Vyjádření školského poradenského zařízení:

razítko, podpis

### 2. Vyjádření odborného lékaře:

razítko, podpis