

## Žádost o odklad povinné školní docházky pro

Jméno dítěte:

.....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu : .....

Zákonní zástupci dítěte:

1. Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....tel.:.....

2. Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého  
pobytu.....tel.:.....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu): .....

.....

Datum:

.....  
jméno, příjmení a podpis zákonných zástupců dítěte