**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Registrační číslo ………………………..

Zákonný zástupce žadatele/ky/………………………………………………

Datum narození ……………………………………………..

Trvalý pobyt ……………………………………………..

Žadatel/ka ……………………………………………..

**Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok ……………**

Žádám o odklad své dcery (syna), ………………………………………………………………….

datum narození …………………………………………………………………………………….

místo trvalého pobytu ………………………………………………………………………………

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce**

**……………………………………………………**

příjmení, jméno

Žádám o odklad povinné školní docházky z důvodu …………………………………………………..

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

podpis zákonného zástupce