**ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽÁKA**

Zákonný zástupce:

Jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:

**Žádost o odklad školní docházky**

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žádám Základní školu Mšeno, příspěvková organizace, Boleslavská 360, 27735 Mšeno

o odklad školní docházky syna/dcery……………….………………….., nar………………., pro školní rok 2020/2021.

Podle zákona č. 561/2004 Sb.(školský zákon) Sb.ve znění pozdějších předpisů dokládám svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.

Děkuji

Zákonný zástupce dítěte:

 Jméno + příjmení:

 Bydliště:

 Podpis:…………………………….

V…………………, dne:…………….