**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žadatel (dítě):

* jméno a příjmení:
* datum narození:
* bydliště:

Zákonný zástupce dítěte:

* jméno a příjmení:
* datum narození:
* bydliště:

Ředitel školy:

jméno a příjmení: Mgr. Iva Zavadilová

škola: Základní škola Tuchoměřice, okres Praha-západ, příspěvková organizace

 Školní 70, 252 67 Tuchoměřice

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Podpis zákonného zástupce:

Převzala: