

**Základní škola a Mateřská škola Nedvědice, okres Brno- venkov,  
příspěvková organizace**

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Žadatel – zákonný zástupce dítěte:**

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

místo trvalého pobytu: .....

**Ředitel školy:**

jméno a příjmení: Mgr. Petr Punčochář

Základníškola a Mateřská škola Nedvědice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě**

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

místo trvalého pobytu: .....

z důvodů .....

.....

V Nedvědici dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

**Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře (pediatra) nebo klinického psychologa