



## Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Jméno a příjmení dítěte ..... Datum narození .....  
Trvalé bydliště .....

2. Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....  
Datum narození: ..... Trvalé bydliště.....

3. Mgr. Viktor Kalousek, ředitel školy  
Základní škola Havířov-Město M. Kudeřikové 14 okres Karviná, příspěvková organizace

**Žádám ředitele školy o odklad povinné školní docházky pro školní rok .....  
z důvodu nepřiměřené tělesné i duševní zralosti.**

V Havířově dne .....  
.....  
podpis zákonného zástupce

A) Vyjádření příslušného školského poradenského zařízení:

V ..... dne .....  
.....  
razítko a podpis

A

B) Vyjádření lékaře:

V ..... dne .....  
.....  
razítko a podpis