

# **Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Jméno:**.....*nar.* .....

## **Zákonný zástupce dítěte:**

- *jméno a příjmení:* .....
- *datum narození:* .....
- *místo trvalého pobytu:*

## **2. Pověřená řízením školy:**

- *Mgr. Milada Franková*
- *Základní škola Třebechovice pod Orebem, okres Hradec Králové*

*Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2020/2021  
z důvodů školní nezralosti.*

## *Přílohy:*

- 1. Doporučení odborného psychologa.*
- 2. Doporučení lékaře ( klinického psychologa ).*

.....  
*podpis zákonných zástupců dítěte*