

Základní škola Kynšperk nad Ohří, okres Sokolov  
příspěvková organizace  
Jana A. Komenského 540  
357 51 Kynšperk nad Ohří

## **Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok \_\_\_\_\_

pro mé dítě \_\_\_\_\_

narozené \_\_\_\_\_

bytem \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce dítěte: \_\_\_\_\_

jméno a příjmení

\_\_\_\_\_

adresa pro doručování

K žádosti přikládám doporučení:

1. školského poradenského zařízení
2. odborného lékaře nebo klinického psychologa

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce