

**Mateřská škola a základní škola Josefa Luxe Nekoř**

Č. p. 143, Nekoř 561 63, tel. 465 625 135, 603 403 827

IČO 08687463, e-mail: [reditelka@skolanekor.cz](mailto:reditelka@skolanekor.cz)

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**1. Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Adresa doručovací (pokud je jiná než přechozí):

e-mail:

telefon:

**2. Dítě**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

**3. Ředitelka školy**

Jméno a příjmení: Mgr. Alena Boháčová

Žádám o odklad povinné školní docházky svého dítěte \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ pro školní rok 20...../20.....

Přílohy:

- doporučení školského poradenského zařízení, nebo doporučení klinického psychologa
- doporučení odborného lékaře

V..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce