

**Základní škola, Praha 10, U Vršovického nádraží 950/1, příspěvková organizace**

IČO: 65993284, č. ú. ČS 0282611319/0800

telefon: 271 746 945, 271 746 944, DS: zim3cr5

web: www.zsvrsovicka.cz, e-mail: info@zsvrsovicka.cz

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce ……………………………………………….. pro mého syna / mou dceru ……………………………………………………………………………….……

datum narození: …………………………………………………………..…

bydliště: ………………………………………………………………………….

Důvodem podání žádosti je ………………………………………………………………………………………………………….……. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

K žádosti přikládám:

* posudek školského poradenského zařízení
* posudek odborného lékaře

**Zákonný zástupce:**

jméno, příjmení: ………………………………………………

datum narození: ………………………………………………

bydliště, popř. adresa pro doručování: ………………………………………………

 ………………………………………………

telefon: ………………………………………………

e-mail: ………………………………………………

datová schránka: ………………………………………………

V Praze dne ……………………………… Podpis: ……………………………………