# Žádost o odklad povinné školní docházky

K rukám ředitelky školy Mgr. Ester Santolíkové Štorkové.

**Jméno a příjmení dítěte:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Datum narození dítěte:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Rodné číslo žáka:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Místo narození žáka:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Státní občanství žáka:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Datum narození zákonného zástupce:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Místo trvalého pobytu zákonného zástupce (obec, PSČ, ulice, č. p.):**

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Telefon zákonného zástupce:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**E-mail zákonného zástupce:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Ředitelka školy:** Mgr. Ester Santolíková Štorková

**Škola:** Základní škola Průhonice, okres Praha–západ, Školní 191, 252 43 Průhonice

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. **z důvodu** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text..

**Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení.
2. Doporučení dětského lékaře.

V Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

podpis zákonného zástupce

**Žádost o odklad je nutné podat do 30. dubna příslušného kalendářního roku.**