

Fakultní základní škola, Praha 9 – Horní Počernice, Chodovická 2250

**ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

pro školní rok 2024/2025

Žádám Vás o odklad povinné školní docházky pro:

**1/ Jméno a příjmení dítěte ………………………….…………….……………..**

**registrační číslo …………………….**

**datum narození ………………………………**

**trvalé bydliště ………………………………………………………………………..**

**………….………………………………………………………..……**

2/ matka dítěte …………………… otec dítěte ……………………………...

telefon …………………… …….………………………..

datová schránka …………………….. ………………………………

mailová adresa ………………………… ………………………………

korespondenční adresa ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

Přílohy: - doporučení školského poradenského zařízení

* doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

*Byl/a jsem seznámen/a s tím, jak můžu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.*

V Praze dne ……………………………….. ………………………………………

podpis zákonných zástupců

Podpis zapisujícího učitele: …………………………………………..

podpis zapisujícího učitele