

# Základní škola T. G. Masaryka a Mateřská škola, Hovorany, příspěvková organizace

## Žadatel - zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

## Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odklad povinné školní docházky pro své dítě .....,

nar. ...., adresa trvalého pobytu .....

pro školní rok 2024/2025 z důvodu .....

Přílohy: 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení  
2. Doporučení odborného lékaře.

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

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte