**Základní škola a Mateřská škola Sulejovice, příspěvková organizace,**

**Kaplířova 94, 411 11 Sulejovice**

**IČ: 72745291**

Ředitelka školy
Mgr. Marcela Házlová
Základní škola a Mateřská škola Sulejovice,

příspěvková organizace

**Žádost zákonných zástupců dítěte o odklad povinné školní docházky**

**pro školní rok 2025/2026**

 Žádám odložení školní docházky o jeden rok pro **dítě**:

 Jméno a příjmení: …………………………………………………………………

Datum narození:……………………..Rodné číslo:…………….…………………

Bydliště dítěte:……………………………………………,,,, PSČ: ……………………

**Zákonný zástupce dítěte**:

Jméno a příjmení:.......................................................................................

Datum narození:..........................................................................................

Bydliště: ......................................................................................................

Nebo adresa pro doručení: ……………………………………………………………………….

Telefonní číslo: …………………………..

E-mailová adresa: ……….………………………………………………………………………….

 V……………………….dne ………………2025

 Podpis zákonného zástupce: ……..………...…………

Přílohy:
1. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa: ANO NE
2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení: ANO NE