



# ZÁKLADNÍ ŠKOLA LETOHRAD, U DVORA 745

U Dvora 745, Letohrad 561 51, tel. 465676361  
IČO: 00856452, e-mail: zsudvora@zsudvora.cz

## Žádost o odklad povinné školní docházky

### 1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Adresa doručovací (pokud je jiná než předchozí):

e-mail:

telefon:

### 2. Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

### 3. Ředitel školy

Jméno a příjmení: Mgr. Hana Pavlíčková

Žádám o odklad povinné školní docházky svého dítěte \_\_\_\_\_  
pro školní rok 20..../20.....

Přílohy:

- doporučení školského poradenského zařízení, nebo doporučení klinického psychologa
- doporučení odborného lékaře

*poznámka: Žádost je třeba podat do 30. dubna.*

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

.....  
podpis zákonného zástupce

