

# Ž á d o s t

Žádáme o **o d k l a d š k o l n í d o c h á z k y** pro školní rok 2014/2015

pro dítě: ..... nar. ....

Bytem: .....

Zápis dítěte byl proveden na ZŠ: ZŠ logopedická a MŠ logopedická, Moskevská 29,  
Praha 10

Dítě navštěvuje mateřskou školu: .....

Rodiče se dohodli, že v záležitostech odkladu školní docházky dítěte bude dále jednat jeden z rodičů /zákonný zástupce/.

Uveďte čitelně jeho jméno a adresu, kam má být rozhodnutí zasláno:

Podpis otce: .....

..

Podpis matky: .....

**Stanovisko obvodní pedagogicko-psychologické poradny:**

Viz přílohy

Datum:

Podpis psychologa:

=====

**Stanovisko lékaře zdůvodňující odklad školní docházky:**

Viz přílohy

Datum:

Podpis lékaře  
( razítko zdr.zařízení)