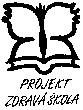
**** **Základní škola Klatovy, Čapkova ul. 126**

## Škola podporující zdraví

telefon: 376 313 353 e-mail: zscapkova@investtel.cz IČO: 70825912

Základní škola Klatovy

Čapkova ul. 126

339 01 Klatovy

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Zákonný zástupce dítěte:

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

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………. E-mail: …………………………………………….

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 pro své dítě:

……………………………………………………………………………………………….

(jméno, příjmení, datum narození, trvalé bydliště)

Přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení (pedagogicko psychologické poradny nebo speciálního pedagogického centra)
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Datum: ………………………………

…………………………………………………………….

podpis zákonného zástupce

ZŠ Klatovy www.zscapkova.cz bankovní spojení:

Čapkova ul. 126 KB Klatovy

339 49 Klatovy 5 č.ú. 27-1984040287/100