**Základní škola Dr. Miroslava Tyrše, Česká Lípa, Mánesova 1526, příspěvková organizace**

Jméno a adresa žadatele: ……………………………

 ……………………………

 …………………………….

Věc: **Žádost o odklad školní docházky** pro školní rok **2023/24**

Žádám o **odklad povinné školní docházky pro** mého syna – dceru …………………………………………………………………………………………………

Narozen(a) dne: …………………………………………………………………………………

Bytem: …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Z těchto důvodů:

K žádosti přikládám doporučení:

1. Dětského – odborného lékaře nebo klinického psychologa
2. Pedagogicko-psychologické poradny.

Pozn. Žádost je nutné doložit doporučující posouzení obou z uvedených subjektů.

Dne: ………………. Podpis žadatele: