



**Vyšší odborná škola, Střední škola,  
Základní škola a Mateřská škola  
Štefánikova 549, Hradec Králové  
Základní škola logopedická**

## **Věc : Žádost o odklad povinné školní docházky**

**Žádám o odložení povinné školní docházky pro**

**jméno a příjmení dítěte:** .....

**datum narození :** .....

**bydliště :** .....

**z důvodu :.....**

### **Žadatel – zákonný zástupce**

**Jméno a příjmení otce :** .....

**bydliště :** .....

**telefon :** .....

**Jméno a příjmení matky :** .....

**bydliště :** .....

**telefon :** .....

**Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:**

.....

### **Přílohy (správnou variantu zakroužkujte):**

1. Odborné posouzení školského poradenského zařízení
2. Odborné posouzení lékaře nebo odborné posouzení klinického psychologa

v Hradci Králové dne .....

.....  
*čitelný podpis žadatele /zákonného zástupce žáka/*