



**2. základní škola J. A. Komenského Milevsko,
J. A. Komenského 1023, okres Písek**

J. A. Komenského 1023, 399 01 Milevsko

Příloha k žádosti o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Datum: _____

 podpis zákonného zástupce dítěte

1. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa k odkladu povinné školní docházky:

 datum

 podpis a razítko

2. Vyjádření školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologická poradna nebo speciální pedagogické centrum) k odkladu povinné školní docházky: *

 datum

 podpis a razítko

*Příložen posudek PPP/SPC ano / ne