



**Základní škola TACHOV, Hornická 1325, příspěvková organizace  
347 01 TACHOV**

**Přílohy k žádosti o odklad školní docházky** – vyplní zákonný zástupce, příslušné školské poradenské zařízení (pedagogicko-psychologická poradna nebo speciálně pedagogické centrum) a odborný lékař (pediatr) nebo klinický psycholog.

Žádám o povolení odkladu školní docházky pro dítě:

.....  
.....  
(jméno a příjmení, datum narození)

---

**Školské poradenské zařízení** (pedagogicko-psychologická poradna nebo speciálně pedagogické centrum)

dne.....

**Doporučení odkladu školní docházky**

Na základě předškolní psychologické prohlídky doporučujeme, aby dítěti:

.....  
(jméno a příjmení, datum narození, bydliště)

byl povolen odklad školní docházky o 1 rok a aby bylo zařazeno do posledního ročníku mateřské školy.

.....  
podpis, razítko

---

**Odborný lékař nebo klinický psycholog**

dne.....

**Doporučení odkladu školní docházky**

Na základě lékařské prohlídky doporučuji, aby dítěti:

.....  
(jméno a příjmení, datum narození, bydliště)

byl povolen odklad školní docházky o 1 rok a aby bylo zařazeno do posledního ročníku mateřské školy.

.....  
podpis, razítko