



**Základní škola Tlumačov, okres Zlín, příspěvková organizace**  
Masarykova 63, 763 62 Tlumačov

## **Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2025/2026**

### **Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu): .....

Telefonní číslo: ..... e-mail: .....

### **Žádám o odklad povinné školní docházky pro své dítě**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### **Přílohy:**

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V Tlumačově dne: ..... Podpis zákonného zástupce: .....