

Název školy: .....

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

### Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování: \*) .....

Datum narození: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

\*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“),

### žádám o odklad povinné školní docházky

### mého dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

Přílohy:

- |                                                           |                              |                             |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

### Vyjádření ředitele/ky základní školy:

☐ Povoluji / ☐ Nepovoluji odklad povinné školní docházky.

V ..... dne .....

.....  
podpis ředitele/ky základní školy