



Č.j. ____/____

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování:
vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Telefon: e-mail: Datová schránka:

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

žádám o odklad povinné školní docházky dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Z důvodu (stručné zdůvodnění žádosti):

.....

§ 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.

Přílohou přikládám (Zakřížkujte dle skutečnosti):

1. Doporučení příslušného poradenského zařízení

☐ ano

☐ ne

2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

☐ ano

☐ ne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte 1

.....
podpis zákonného zástupce dítěte 2

Vyjádření ředitele ZŠ a ZUŠ:

☐ Povoluji / ☐ Nepovoluji odklad povinné školní docházky.

V Rudné, dne

Podpis ředitele ZŠ a ZUŠ