



## Žádost o odklad povinné školní docházky

### Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování  
(liší-li se od výše uvedené) \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

### žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození dítěte \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu dítěte \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

### Přílohy žádosti:

- doporučující posouzení školského poradenského zařízení,
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.