

Ředitel školy  
Mgr. Milan Svoboda  
Základní škola a Mateřská škola,  
Praha 2, Resslova 10



## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ DOCHÁZKY

### Žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

Telefon: ..... Email: .....

Podle ustanovení §37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky, pro mé dítě:**

Jméno a příjmení dítěte: .....

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 zákoný 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.

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Ano

Ne

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Ano

Ne

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že další záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákoný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

V Praze dne: ..... Podpis žadatele: .....

---

Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC):

---

Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa:

---

Vyjádření ředitele základní školy:

**Povoluji** /  **Nepovoluji** odklad povinné školní docházky.

V Praze dne: .....

.....  
Podpis ředitele školy

Datum doručení	Číslo jednací	Počet listů	Počet příloh