

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Pro školní rok 2026/27

Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:

místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování *):

email:

telefon:

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

V souladu ustanovením § 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 dítěte:

příjmení dítěte:

datum narození:

trvale bytem:

Svoji žádost zdůvodňuji takto:

Přílohy:

- | | |
|---|--------|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | ano/ne |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | ano/ne |

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

V dne

.....
podpis ředitele/ky základní školy