



Podřevnická 405, 763 11 Želechovice nad Dřevnicí  
se sídlem Sokolská 3921, 760 01 Zlín  
IČ 084 90 139

# Žádost o odklad povinné školní docházky

Na základě ust. § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů tímto žádáme o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok u dítěte

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Narozeného dne: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Národnost: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Žádost podávají jménem dítěte:

## Matka dítěte

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování (není-li shodná s trv. bydlištěm): \_\_\_\_\_

ID datové schránky, má-li žadatel zřízenou: \_\_\_\_\_

telefonní číslo: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## Otec dítěte

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování (není-li shodná s trv. bydlištěm): \_\_\_\_\_

ID datové schránky, má-li žadatel zřízení: \_\_\_\_\_

Telefonní číslo: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Uvedení zákonní zástupci si zvolili společného zmocněnce pro jednání ve správním řízení a pro doručování písemností v souladu s ust. § 35 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

Společný zmocněnec (jeden ze zákonných zástupců) : \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_

Podle ust. § 37 školského zákona

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, 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 8. rok věku.

### Povinnou přílohou žádosti o odklad školní docházky jsou

1. doporučení školského poradenského zařízení (tzv. pedagogické poradny) a
2. doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis