



**Základní škola a Mateřská škola Popovice, příspěvková organizace**  
Popovice 150, 686 04 Kunovice, IČ 70980993, RED IZO 600124151

## **ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY DÍTĚTE PRO ŠKOLNÍ ROK \_\_\_\_\_**

podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů  
žádáme o odklad školní docházky pro:

jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

st. občanství: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

kontaktní adresa \_\_\_\_\_

Dítě navštěvuje mateřskou školu: \_\_\_\_\_

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů:

\_\_\_\_\_

Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude dále jednat  
zákonný zástupce:

Příjmení, jméno, titul: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

\_\_\_\_\_



## **Poučení**

1. Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku předejte v co nejkratší době (nejdéle do konce dubna) tuto žádost společně s doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa ředitelce školy, kde byl proveden zápis.

2. Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle ředitelka školy rodičům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost včetně příloh.

Podpisem stvrzuji správnost údajů a prohlašuji, že žádost o odklad povinné školní docházky je vůlí obou zákonných zástupců.

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Popovice dne \_\_\_\_\_

## **Přílohy**

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | Ano | Ne |
| 2. (a) Doporučení odborného lékaře                        | Ano | Ne |
| 3. (nebo) Doporučení klinického psychologa                | Ano | Ne |