



## Žádost o odklad povinné školní docházky

### **1. Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení: .....  
místo trvalého pobytu: .....  
doručovací adresa (je-li jiná než místo trvalého pobytu): .....  
E-mail: ..... mobil: .....

.....  
*podpis zákonného zástupce dítěte*

### **2. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....  
místo trvalého pobytu: .....  
doručovací adresa (je-li jiná než místo trvalého pobytu): .....  
E-mail: ..... mobil: .....

.....  
*podpis zákonného zástupce dítěte*

Podle §36 a §37 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů žádám/e o odklad povinné školní docházky ve šk. roce 2026/2027 pro dítě:

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

místo trvalého pobytu dítěte: .....

### **K žádosti přikládám:**

1. doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
2. \* a) doporučující posouzení pediatra nebo odborného lékaře nebo klinického psychologa pro dítě narozené od 1.4.2020 do 31.8.2020  
b) doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa pro dítě narozené od 1.9.2019 do 31.3.2020

\*/ nehodící se škrtněte

Datum podání žádosti: .....