

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY pro školní rok 2026/2027

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:
Místo trvalého pobytu:
Adresa pro doručování: *)
Datum narození:
Telefon: e-mail:
*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 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 a příjmení:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:

§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce stanovené ředitelem školy podle § 46 odst. 1, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o 1 školní rok, pokud zdravotní stav dítěte dlouhodobě neumožňuje jeho účast ve vyučování a tato skutečnost je doložena doporučujícím posouzením

a)lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa, a

b)školského poradenského zařízení, které přihlédně k posouzení podle písmene a).

Přílohy:

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

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte