

Žádost o odklad povinné školní docházky  
pro školní rok 2024/2025

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

---

Místo trvalého pobytu:

---

Kontaktní adresa (adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého bydliště):

---

**Žádám tímto o odklad povinné docházky na školní rok 2024/2025 pro mé dítě:**

Jméno a příjmení:

---

Datum narození:

---

Rodné číslo:

---

Místo trvalého pobytu:

---

Odklad povinné školní docházky žádám z těchto důvodů:

---

---

Žádost dokládám podle § 37, odstavec 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného (dětského) lékaře nebo klinického psychologa. Zákonní zástupci jsou ohledně žádosti o odklad školní docházky svého dítěte ve shodě.

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

Podpis zákonného zástupce