

## Základní škola a Mateřská škola Lodhěřov

---

### Žádost o odklad povinné školní docházky

#### Žadatel (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ RČ: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa (je-li odlišná): \_\_\_\_\_

#### Správní orgán, jemuž bude žádost doručována

Základní škola a Mateřská škola Lodhěřov, Lodhěřov 187, 378 26 Lodhěřov

*Na základě ustanovení § 37, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).*

#### Žádám o odklad povinné školní docházky svého syna/své dcery

\_\_\_\_\_

**pro školní rok 2025/2026.**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

#### Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu povinné školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce: \_\_\_\_\_ (jméno a příjmení)

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

Podpis obou zákonných zástupců: \_\_\_\_\_

#### Přílohy:

1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení.
  2. Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.
-