

## Žádost o odklad školní docházky

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Žádáme o odklad školní docházky pro našeho syna/ dceru z těchto důvodů:

---

---

Příjmení a jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_ ID datové schránky: \_\_\_\_\_

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

---

Doporučení školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologické poradny  
nebo speciálního pedagogického centra)

---

---

Razítko a podpis odborného pracoviště: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

---

Doporučení dětského lékaře nebo klinického psychologa

---

---

Razítko a podpis dět. lékaře nebo kl. psychologa: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Tuto část dotazníku vyplní zákonní zástupci žáka, kteří budou žádat pro své děti odklad školní docházky. S vyplněnou žádostí doloženou doporučením školského poradenského zařízení a dětského lékaře nebo klinického psychologa se zákonní zástupci s dítětem dostaví k zápisu. Na základě této dokumentace ředitel vydá správní rozhodnutí o odkladu, které rodiče obdrží poštou nebo do datové schránky.