|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o odklad povinné školní docházky**  **pro školní rok 2024/2025** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přílohy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení | | | | | | | |  | |  | |  | ano |  |  |  | ne |  | |
|  | | xImage00001.jpeg | |  |  | Image00001.jpeg |  |  | |
|  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | | | | | | | |  | |  | |  | ano |  |  |  | ne |  | |
|  | | Image00001.jpeg | |  |  | Image00001.jpeg |  |  | |
|  | |  | |  |  |  |  |  | |
| **Podepsaný zákonný zástupce prohlašuje, že volba odkladu povinné školní docházky byla projednána s druhým zákonným zástupcem a ten s touto volbou souhlasí.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V |  | | dne |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | podpis zákonného zástupce dítěte | | | | | | | |  | |