

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

č. j. /2026

Základní škola a Mateřská škola Těškovice, p. o., Těšovice 92

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu

(popřípadě jiná adresa pro doručování):

telefonní číslo: **e-mailová adresa:**

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů žádám o odklad povinné školní docházky svého syna/své dcery o 1 školní rok

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu

(popřípadě jiná adresa pro doručování):

Datum narození:

Povinné předškolní vzdělávání dítěte:

a) *plní; adresa školy:*

b) *neplní; důvod:*

V dne..... **Podpis zákonného zástupce:**

Datum doručení:.....**Registrační číslo:**.....

Počet listů: **Počet příloh:**

Přílohy žádosti:

- *doporučující posouzení školského poradenského zařízení,*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.*

nebo

- *doporučujícím posouzením lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa,*
- *doporučujícím posouzením školského poradenského zařízení, které přihlédne k posouzení podle písmene a).*