

# ŽÁDOST O ODKLAD povinné školní docházky



Základní škola, Praha 4, Školní 700  
Fakultní škola Pedagogické fakulty UK v Praze

**k rukám ředitele**  
Základní škola, Praha 4, Školní 700  
Školní 700  
147 00 Praha 4 – Braník

Žádost přijata dne:

Přiděleno č.j.:

Podpis příjemce:

Zákonní zástupci prohlašují, že se dohodli, aby níže uvedený zákonný zástupce jednal v záležitosti odkladu povinné školní docházky, a o výkonu rodičovské odpovědnosti po rozvodu manželství, pokud k němu došlo.<sup>1</sup>

## Žadatel - zákonný zástupce:

Jméno a příjmení, údaj  
o zákonném zástupci:<sup>2</sup>

Datum narození:

Místo trvalého bydliště,  
včetně PSČ:

Adresa pro doručování,  
včetně PSČ:<sup>3</sup>

## Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého bydliště,  
včetně PSČ:

Adresa pro doručování,  
včetně PSČ:<sup>3</sup>

**Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon) žádám u výše uvedeného dítěte o odklad školní docházky pro školní rok:**

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje, že veškeré údaje uvedené v žádosti o odklad povinné školní docházky jsou pravdivé.

Poučení: K žádosti o odklad povinné školní docházky je nutné doložit odborné posouzení pedagogicko – psychologické poradny a odborné posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa. Tuto žádost lze podat nejpozději do 31. května kalendářního roku, v němž má dítě zahájit povinnou školní docházku.

V Praze, dne

Podpis zákonných zástupců:

\_\_\_\_\_ **jméno a příjmení, podpis zákonného zástupce**

\_\_\_\_\_ **jméno a příjmení, podpis zákonného zástupce**

<sup>1</sup> V souladu s § 876 a § 877 zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku.

<sup>2</sup> Prosim k jménu a příjmení připojte údaj, zda je osobou žadatele otec, matka anebo jiný zákonný zástupce dítěte.

<sup>3</sup> Nevyplňujte, pokud se neliší od adresy trvalého bydliště.

**Příloha č. 1: Odborné posouzení pedagogicko – psychologické poradny:<sup>4</sup>**

Datum:

Podpis (čitelný) a razítko:

**Příloha č. 2: Odborné posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa:<sup>4</sup>**

Datum:

Podpis (čitelný) a razítko:

---

<sup>4</sup> Je možné doložit také na samostatném dokumentu jako přílohu žádosti.