

## **Žádost o odklad školní docházky pro školní rok 2024/2025**

Zákonný zástupce (rodič)

Jméno a příjmení: .....

Trvale bytem: .....

Telefon: .....

### **Žádost o odklad školní docházky**

..... (jméno dítěte) nar. dne .....

Trvale bytem: .....

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

#### **Školní nezralosti**

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V Čachovicích dne

.....  
Podpis zákonného zástupce

#### Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko - psychologické poradny
2. Vyjádření dětského praktického lékaře

#### **Doložka v případě rozvedených rodičů:**

Já (druhý zákonný zástupce):....., nar.:....., trvale bytem:....., souhlasím s výše uvedenou žádostí o odklad povinné školní docházky, kterou podává výše uvedený zákonný zástupce za mého syna/dceru a nebudu jí později nijak rozporovat.

Podpis:..... dne:.....