

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

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 „školní zákon“),

žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Místo trvalého pobytu:

U dětí narozených 1. 4. 2020 a později se postupuje podle znění § 37 školského zákona účinného od 1. 1. 2017 do 31. 8. 2025: „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.“ • U dětí narozených 31. 3. 2020 a dříve se postupuje podle znění § 37 školského zákona účinného od 1. 9. 2025: „Požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce stanovené ředitelem školy podle § 46 odst. 1, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o 1 školní rok, pokud zdravotní stav dítěte dlouhodobě neumožňuje jeho účast ve vyučování a tato skutečnost je doložena doporučujícím posouzením a) lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa, a b) školského poradenského zařízení, které přihlédne k posouzení podle písmene a).

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení ☐ ano ☐ ne
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa ☐ ano ☐ ne

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření ředitele/ky základní školy:

☐ Povoluji / ☐ Nepovoluji odklad povinné školní docházky.

V dne

.....
podpis ředitele základní školy