

Ž Á D O S T
Z Á K O N N Ý C H Z Á S T U P C Ů
O O D K L A D P O V I N N Ě Š K O L N Í D O C H Á Z K Y

do základní školy, jejíž činnost vykonává

Základní škola Štěpánov, okres Olomouc, příspěvková organizace

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Místo trvalého pobytu:

adresa pro doručování písemností:

*telefonní číslo.....*e-mailová adresa

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte o jeden školní rok, tj. do 1. 9. 2025.

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

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.

Ve Štěpánově dnePodpis zákonného zástupce

Datum doručení:Registrační číslo

Přílohy:

1. Vyjádření školského poradenského zařízení
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

*nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení