

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

### Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Kontakt: .....

### Ředitelka školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Jana Rašínová

Škola: Základní škola a mateřská škola Klášter Hradiště nad Jizerou,  
příspěvková organizace 81, 294 15 Klášter Hradiště nad Jizerou

### Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Pro školní rok 20.. /20.. z důvodu 1) školní nezralosti  
2) z jiného důvodu: .....

.....

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

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

### Přílohy:

1. vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. vyjádření odborného lékaře

(údaje školy):

#### Podací razítko

Základní škola a mateřská škola Klášter Hradiště nad  
Jizerou 81, 294 15

Datum doručení:

Číslo jednací:

Počet listů:

Počet listů příloh: