



## Žádost o odklad povinné školní docházky

### Zákonný zástupce/žadatel

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefonní číslo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola a Mateřská škola Kojetice, příspěvková organizace  
Moravcova 26  
250 72 Kojetice

### Žádost

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o odklad povinné školní docházky svého syna/dcery.

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

školní rok \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Odůvodnění žádosti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Přílohy

1. Doporučující stanovisko školského poradenského zařízení: ANO / NE
2. Doporučující stanovisko odborného lékaře nebo klinického psychologa: ANO / NE

(ANO – vyplňte pouze v případě, pokud máte příslušné doporučení již při zápisu.)

V Kojeticích dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_