

# Žádost o odklad povinné školní docházky

Příjmení, jméno zákonného zástupce: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Telefonický kontakt\*: ..... \*e-mailová adresa: .....

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

## Žádost

Základní škole - Základní škola a Mateřská škola Králův Dvůr – Počaply, Tyršova 136, okres Beroun, příspěvková organizace, zastoupená ředitelem školy **Ing. Evžen Krob**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon)

**žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025**

Příjmení, jméno dítěte: .....

Datum narození: .....  
(účastník řízení)

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

..... podpis žadatele

Přílohy:

1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

a

2. odborného lékaře nebo klinického psychologa