



Základní škola Dr. ing. Františka Křížíka a mateřská škola Plánice, příspěvková organizace
Klatovská 129, Plánice, PSČ 340 34, tel.: 376 394 217, e-mail: skola@planice.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY PRO ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

podle § 37 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a v souladu s § 44 a následně správního řádu

Zákonní zástupci dítěte:

Příjmení a jméno matky: _____

Adresa trvalého pobytu (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Příjmení a jméno otce: _____

Adresa trvalého pobytu otce (je-li odlišná od matky): _____

Žádají o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro dítě:

Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Adresa trvalého pobytu (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Z důvodu:

- nedostatečné tělesné vyspělosti
- nedostatečné duševně přiměřené vyspělosti

Žádost doložím doporučujícími posouzeními:

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

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s vyřízením odkladu povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zák. zástupce: _____

Adresa: _____

Kontakt: telefon: _____ e-mailová adresa: _____

Datum doručení žádosti: _____

Počet příloh: _____

Podpisy zákonných zástupců: _____