



## Žádost o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: .....

Rodné číslo ..... Datum narození .....

Doručovací adresa ..... PSČ .....

Trvalý pobyt ..... PSČ.....

Jméno a příjmení otce .....

Jméno a příjmení matky .....

Chodí dítě do MŠ – **ANO** (kam - ..... )                      x **NE**

Zákon.zástupci se dohodli, že v záležitosti odkladu PŠD bude dále jednat jeden z nich: **matka – otec – jiná osoba** (zakroužkujte)

Jméno a příjmení tohoto zástupce .....

Bydliště ..... PSČ .....

Telefon (popř. e-mail) .....

Podpis otce ..... Podpis matky .....

Důvod podání žádosti:

.....  
.....  
.....

**UPOZORNĚNÍ:** V případě udělení odkladu PŠD jste povinni zajistit pro své dítě předškolní vzdělávání docházkou do mateřské školy nebo přípravné třídy zákl. školy.

Datum..... Podpis zplnomocněného zástupce (viz výše).....

### **Upozornění**

K vyřízení Vaší žádosti jsou třeba 2 posudky : - 1) vyjádření školského poradenského zařízení  
- 2) vyjádření odbor. lékaře nebo klin.psychologa

Žádost o odklad, včetně doporučujících posudků, podává zákon. zástupce při zápisu.

### **Přílohy**

.....  
.....