



**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**
Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63
tel. 318677113, e-mail: skola@zskamyknv.cz

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu, popř. jinou adresu pro doručování:

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

žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

V dne20..

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

K žádosti o odklad povinné školní docházky musí žadatel doložit dvě doporučující posouzení:

1) doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

2) doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

Termín pro podání žádosti o odklad školní docházky v ZŠ: v době zápisu dítěte k povinné školní docházce (podle § 36 odst. 4 školského zákona s platností od 1.1.2017).