



## Základní škola a Mateřská škola, Loděnice, příspěvková organizace

671 75 Loděnice, 134

tel.: 515 337 632, mob.: 732 553 611

e-mail: [reditelna@zslodenice.cz](mailto:reditelna@zslodenice.cz), [www.zslodenice.cz](http://www.zslodenice.cz)

IČO: 750 21 315

### Žádost o odklad povinné školní docházky

#### Zákonný zástupce dítěte

Příjmení a jméno: .....

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ): .....

Adresa pro doručování (je-li odlišná):

.....

Telefon: .....

Podle ustanovení § 37 zák. č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám tímto o odklad povinné školní docházky ve školním roce ...../..... pro své dítě

Příjmení a jméno: ..... Datum narození:

.....

Rodné číslo: .....

Trvalé bydliště: .....

z důvodu: .....

#### K žádosti dále dokládám:

doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení

(pedagogickopsychologická poradna)

doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

V(e) ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce



**Základní škola a Mateřská škola, Loděnice, příspěvková organizace**

671 75 Loděnice, 134

tel.: 515 337 632, mob.: 732 553 611

e-mail: [reditelna@zslodenice.cz](mailto:reditelna@zslodenice.cz), [www.zslodenice.cz](http://www.zslodenice.cz)

IČO: 750 21 315

---

*Pokud se škola prokazatelně nedozví opak, považuje v dobré víře projev vůle jednoho z rodičů za společný projev vůle obou rodičů.*