



Žádost o odklad povinné školní docházky ve školním roce
2025/2026

1. Dítě

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____ **Místo narození** _____

Státní občanství _____

Místo trvalého pobytu _____

2. Zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu) _____

Telefon _____

**Žádám o odklad povinné školní docházky mého syna/mé dcery ve
školním roce 2025/2026.**

Přílohy žádosti:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
- doporučení dětského lékaře nebo klinického psychologa

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce