



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

(podle ustanovení § 36, odst. 4 a § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

2. Ředitelka školy:

Příjmení, jméno, titul: **Mgr. Benešová Markéta, MBA**

Škola: **Základní škola, Praha 4, Bítovská 1**

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2024/2025

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Z důvodu: _____

Přílohy:

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



Základní škola, Praha 4, Bítovská 1

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem k základnímu vzdělávání bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte

Údaje vyplní škola:

Došlo dne	
Spisová značka	
Počet listů	
Počet příloh	