

Žádost o odklad školní docházky

Jméno a příjmení dítěte :
rodné číslo : datum narození:.....
bydliště :..... PSČ:
jméno otce :
jméno matky :
chodí do MŠ ANO – NE (do které) :

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude dále jednat jeden z nich: matka – otec – jiná osoba (zakroužkujte)

jméno a příjmení tohoto zástupce:

bydliště : PSČ :

telefon(i mobilní, popř. E-mail):.....

podpis otce :

podpis matky :

Důvod podání žádosti (vyplní podrobně zákonný zástupce dítěte) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
datum :

podpis zákonného zástupce:

K posouzení Vaší žádosti je dále třeba vyjádření pedagogicko psychologické poradny a dětského lékaře. Podnět k posouzení školní zralosti dítěte, může dát i škola, která zápis do 1. třídy provádí, mateřská škola , popř. dětský lékař.

- **Vyjádření OPPP k žádosti (uveďte konkrétní důvody):**

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

datum :
razítko, podpis

- **Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa k žádosti (uveďte konkrétní důvody):**

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

datum :
razítko, podpis

- **Pro naši úplnější informovanost je možno uvést i vyjádření mateřské školy:**

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

datum :
razítko, podpis

Vyplněnou žádost předejte bezodkladně škole ve spádovém obvodu Vašeho bydliště. Posoudí-li ředitelství školy Vaši žádost jako odůvodněnou, vydá a zašle (do 30 dnů od obdržení Vaší žádosti) zákonnému zástupci dítěte rozhodnutí o odkladu školní docházky.