

## **ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

### **1. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### **2. Ředitel školy.**

Jméno a příjmení: PhDr. Kamil Ježík, MBA

Škola: Základní škola a mateřská škola Uhřice, okres Hodonín,  
příspěvková organizace  
Uhřice 90, 696 34 Uhřice

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

**jméno dítěte:** .....

**narozen/a:** .....

**bydliště:** .....

**z důvodu:** .....

Podle § 37 zákona č. 561 / 2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Přílohy této žádosti:

- 1.) Vyjádření školského poradenského zařízení (PPP nebo SPC)
- 2.) Vyjádření odborného lékaře (nebo klinického psychologa)

Uhřice dne:.....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte