



Základní škola a Mateřská škola  
Vranovice, příspěvková organizace  
Masarykova 178  
691 25 Vranovice

## 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: .....

Trvalé bydliště: .....

z důvodu: .....

.....

### K žádosti dále dokládám:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologická poradna)
- doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

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

.....

Podpis zákonného zástupce

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