



Základní škola Udlice, okres Chomutov

Telefon: 474 667 293

email: zs.udlice@volny.cz

www.zsudlice.cz

Registrační číslo: _____

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY šk. roku 2026/2027

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: ¹⁾ _____

Kontakt: mob.: _____ email: _____

¹⁾ vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školní zákon“)

žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte o jeden školní rok

jméno a příjmení _____ datum narození _____

místo trvalého pobytu _____

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákoný zástupce (jméno a příjmení: _____

V _____ dne _____ 2026 podpis zákonného zástupce: _____

Přílohy žádostí dětí narozených **do 31. 3. 2020 včetně**

a) doporučující posouzení lékaře (s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie) nebo s výjimkou klinického psychologa ano ne

a současně

b) doporučující posouzení školského poradenského zařízení (které přihlíží k posouzení podle písmene a) ano ne

Přílohy žádostí dětí narozených **po 31. 3. 2020**

a) doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa ano ne

a současně

b) doporučující posouzení školského poradenského pracoviště ano ne



Základní škola Údlice, okres Chomutov

Telefon: 474 667 293

email: zs.udlice@volny.cz

www.zsudlice.cz

Registrační číslo: _____