

# Základní škola, Praha 4, Na Chodovci 54



## Žádost o odklad školní docházky dítěte pro školní rok 2025/2026

č.j.....

### 1. Jméno a příjmení dítěte: .....

- datum narození .....
- místo trvalého pobytu:.....

Žádám o odklad školní docházky z důvodů:.....

.....

.....

### 2. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení: .....
- datum narození: .....
- místo trvalého pobytu: .....
- telefon:.....e-mail:.....

### 3. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Miloslav Ráž

- škola: Základní škola, Praha 4, Na Chodovci 54, 141 40

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

Rodiče se dohodli, že v záležitosti odkladu školní docházky dítěte bude dále jednat jeden z rodičů /zákonný zástupce/.

Uveďte čitelně jeho jméno a adresu, kam má být rozhodnutí o odkladu zasláno:

.....

datum: .....podpis zákonných zástupců dítěte: .....

Žádost převzal/a:.....

Dne:.....

1. Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku předejte v době zápisu (1. 4. – 30. 4. 2025) tuto žádost ředitelství základní školy, kde byl proveden zápis.
2. Žádost potvrdí příslušné **školské poradenské zařízení a odborný lékař nebo klinický psycholog** - na druhé straně tohoto tiskopisu nebo v příloze.
3. Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle rodičům ředitelství ZŠ, a to vždy do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost s přílohami.
4. **Přílohy: 1. Vyjádření příslušného školského poradenského zařízení  
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa**

**Stanovisko školského poradenského zařízení (ŠPZ) :**

datum:

podpis psychologa a razítko ŠPZ

---

---

**Stanovisko odborného lékaře nebo klinického psychologa zdůvodňující odklad školní docházky:**

datum:

podpis lékaře a razítko zdr.zařízení