



Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o odkladu: 2020/ZO1/.....

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola, Praha 4, Ohradní 49,
Ohradní 1366/49, 140 00 Praha 4 - Michle

Č. j. :

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:	
Adresa místa trvalého pobytu:	
Adresa pro doručení:	*pokud je odlišná od trvalého pobytu
Telefon:	
E-mail:	

**ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O UDĚLENÍ ODKLADU
POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
ve školním roce 2020/2021**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

**žádám o udělení odkladu povinné školní docházky
na Základní škole a Mateřské škole, Praha 4, Ohradní 49,
o jeden školní rok pro**

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Adresa místa trvalého pobytu:	
MŠ, kterou navštěvuje:	
Spádová ZŠ:	

Důvod, proč zákonný zástupce žádá o udělení odkladu povinné školní docházky :

--

DOLOŽENÉ DOKUMENTY K ŽÁDOSTI:

		Doporučující posouzení:	Doloženo k zápisu	
1.		ŠPZ (PPP, SPC)	ANO	NE
2.	a)	Odborného lékaře	ANO	NE
	b)	Klinického psychologa	ANO	NE

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

V Praze dne _____ 2020

Podpis zákonného zástupce



DOKUMENTY K ŽÁDOSTI O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

(můžete využít i tiskopisy odborníků a pouze je přiložit k žádosti)

1. Doporučující posouzení ŠPZ

Ze dne:	ŠPZ:
	razítko + podpis
Závěr:	Odůvodnění:
doporučuje nedoporučuje	

2. a) Doporučující posouzení odborného lékaře

nebo

b) Doporučující posouzení klinického psychologa

Ze dne:	ŠPZ:
	razítko + podpis
Závěr:	Odůvodnění:
doporučuje nedoporučuje	

Datum doručení do školy:	Počet listů:	Počet příloh:
--------------------------	--------------	---------------

