



# ŽÁDOST

o odklad školní docházky ve školním roce 2025/2026

## Rodič (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

## Žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení: .....

Adresa (trvalý pobyt):  
.....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození: ..... Státní příslušnost: .....

Z důvodu: .....

.....

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

Zpracovávání osobních údajů je prováděno zákonným způsobem a tím je právní povinnost školy. Výše uvedený zákonný zástupce dítěte zároveň svým podpisem vědomě potvrzuje, že se zpracováním osobních údajů souhlasí. Ostatní práva a povinnosti má škola uvedena na adrese [www.zsalsova.cz](http://www.zsalsova.cz).

V Kopřivnici dne:.....

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

## Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny.
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa.