



**Základní škola a Mateřská škola, Měník, okres Hradec Králové**

Měník 16,503 64 Měník, IČO: 71006176

tel: 734 860 731 (ZŠ), 725 081 288, 734 860 631 (MŠ)

www.zsmenik.cz, reditel@zsmenik.cz

## **ŽÁDOST zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky**

ve školním roce 2025 -2026 v Základní škole a Mateřské škole, Měník

### **Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu +

PSČ:

Adresa pro doručování +

PSČ:\*

Datum narození:

Telefon:

e-mail:

\*) 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 „školský zákon“), ve znění pozdějších předpisů,

### **žádám o odklad povinné školní docházky**

v Základní škole a Mateřské škole, Měník

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
Datum narození:	

§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

## Záznamy školy:

Datum doručení: \_\_\_\_\_

Registrační číslo: \_\_\_\_\_

Počet listů: \_\_\_\_\_

Počet příloh: \_\_\_\_\_

### Přílohy:

1. Doporučující posouzení školského poradenského zařízení

ano  ne

2. Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

ano  ne

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

---

### Vyjádření ředitelky základní školy:

**Povoluji** /  **Nepovoluji** odklad povinné školní docházky.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....  
podpis ředitelky základní školy