



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel:	Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce dítěte)	
	Datum narození zákonného zástupce	Telefon
	Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce	
	Adresa pro doručování písemností (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště)	
Správní orgán, jemuž je žádost doručována:	Základní škola Jana Wericha, Praha 6 – Řepy, Španielova 19/1111, 163 00 Praha – Řepy, tel. 235 314 162	
Žádost: V souladu s § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám pro své dítě o odklad zahájení povinné školní docházky ve školním roce 2025/2026. K žádosti připojuji písemné doporučení školského poradenského zařízení a doporučení pediatra.		
Jméno a příjmení dítěte		
Datum narození dítěte	Adresa trvalého bydliště dítěte (vyplňovat v případě, že se liší od adresy trvalého bydliště žadatele)	
Odůvodnění žádosti		
Datum	Podpis zákonného zástupce dítěte	