

**Základní škola a Mateřská škola Katov, příspěvková organizace,
Katov 11, 594 55 Dolní Loučky**

Žádost o odklad povinné školní docházky

1. Zákonný zástupce dítěte (základní údaje o rodičích):

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- adresa pro doručení:

2. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Eva Hradilová
- škola: Základní škola a Mateřská škola Katov, příspěvková organizace,
Katov 11, 594 55 Dolní Loučky

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky** dcery / syna

datum narození

místo trvalého pobytu

pro školní rok 2025/2026.

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a doporučení odborného lékaře (dětský lékař nebo klinický psycholog)

V případě odkladu si přeji zaslat rozhodnutí (označte zvolenou možnost):

- Poštou do vlastních rukou
- Do osobní datové schránky. ID datové schránky:

Zákonní zástupci jsou ohledně žádosti o odklad povinné školní docházky svého dítěte ve shodě.

V Katově dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte