

Č.j.
Sp.zn.

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žadatel (zákonný zástupce) _____

Místo trvalého pobytu _____

Žádost

Základní škole Zlín, Mostní, Mostní 2397, 760 01 Zlín v zastoupení ředitelky školy,
Mgr. Gabriely Vojtěškové.

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 pro školní rok 2026/2027 pro**

Jméno a příjmení dítěte _____ datum
narození _____

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

Ve Zlíně dne _____

podpis zákonného zástupce

Přílohy: Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa