



**Základní škola a Mateřská škola Mokrovraty, okres Příbram
Mokrovraty 63, 262 03**

reditelka@zsmokrovraty.cz, www.zsmokrovraty.cz, +420 739 470 262,
+420 721 273 936, ID DS: *ceuu9fy*, IČO: 750 34 611

Žadatel

(jméno, příjmení, místo pobytu, popř. jiná adresa pro doručování):

Správní orgánu, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Mokrovraty, okres Příbram.

Žádost

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**

jméno a příjmení dítěte: _____ datum narození: _____

místo trvalého pobytu: _____

• Dle § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) doložím k žádosti o odklad:

- *doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení*
- *doporučující posouzení lékaře nebo klinického psychologa*

• Potvrzuji, že dle § 37, odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) jsem byl informován o povinnosti předškolního vzdělávání dítěte a o možných způsobech jejího plnění při rozhodnutí o odkladu.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce

(jméno a příjmení): _____

V Mokrovratech dne _____. 2026

podpis zákonného zástupce: _____