

**Základní škola a Mateřská škola Písařov, okres Šumperk,
příspěvková organizace
Písařov 216, 789 91 Štítý, IČO: 75029472**
Doručovací adresa: ZŠ a MŠ Písařov, Písařov 70, 789 91 Štítý
Datová schránka ID: wu6mghb
Tel. +420 724 187 195
E-mail: zs.pisarov@email.cz
Web: <https://www.pisarov.cz/obec/zs-a-ms-pisarov/> <https://www.zspisarov.cz/>



Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování
(liší-li se od výše uvedeného) _____

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

žádám o odklad povinné školní docházky o 1 školní rok pro:

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození dítěte _____

Místo trvalého pobytu dítěte _____

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Přílohy žádosti:

- *doporučující posouzení školského poradenského zařízení,*
- *doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.*

nebo

- *doporučujícím posouzením lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa,*
- *doporučujícím posouzením školského poradenského zařízení, které přihlédne k posouzení podle písmene a).*

Vyplňuje Základní škola Písařov

Datum doručení2026

Číslo jednací/2026

Počet listů 1

Počet listů příloh