



*Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková organizace*

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Základní škola a mateřská škola Chanovice, příspěvková organizace  
Chanovice1  
341 01 Horažďovice

Žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok, to je na školní rok 2026/2027

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

**Místo trvalého pobytu dítěte:**

**Adresa pro doručování pokud se liší od místa trvalého pobytu dítěte:**

Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce:

Adresa - pokud se liší od adresy dítěte:

Telefon:

Mail:

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce:

Adresa - pokud se liší od adresy dítěte:

Telefon:

Mail:

**Doplňující údaje:**

Povinné přílohy dle zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění:

1. vyjádření odborného lékaře
2. posouzení školského poradenského zařízení

.....  
Místo a datum:

.....  
podpis zákonných zástupců:

