

ŽÁDOST o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok 2026/2027

podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Žádáme o odklad povinné školní docházky pro

Příjmení, jméno:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Zápis dítěte byl proveden na ZŠ v Praze 4 Kunraticích, Předškolní 420.	
Datum zahájení školní docházky do ZŠ Kunratice:	
Dítě navštěvuje mateřskou školu	ANO NE
Kde:	

Odklad školní docházky žádáme z těchto důvodů:

--

Přílohy – DOPORUČENÍ K ŽÁDOSTI:

1. doporučující posouzení školského poradenského zařízení (např. pedagogicko-psychologická poradna – PPP, nebo speciálně pedagogické centrum – SPC);
2. doporučující posouzení odborného lékaře – konkrétně lékaře s odbornou způsobilostí, nikoli běžného praktického lékaře pro děti a dorost nebo pediatra, nebo klinického psychologa.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že v záležitosti odkladu povinné školní docházky bude za dítě jednat tento zákonný zástupce (uvedte čitelně jeho jméno a adresu s PSČ, kam má být rozhodnutí zasláno):
Telefonní kontakt a mailová adresa na zákonného zástupce:

Poučení:

Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle ředitel školy zákonným zástupcům do 30 dnů od data, kdy obdrží řádně vyplněnou žádost.

Správcem osobních údajů je Základní škola Kunratice. Osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení správního řízení o odkladu povinné školní docházky podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona. Právním základem zpracování je splnění právní povinnosti správce podle čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR). Zákonný zástupce byl informován o právech podle GDPR.

Podpisem stvrzuji správnost uvedených údajů a prohlašuji, že žádost o odklad povinné školní docházky byla projednána se všemi zákonnými zástupci dítěte.

V Praze, dne:	podpis zákonného zástupce dítěte

Příloha žádosti o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok 2026/2027:

Doporučení
k ŽÁDOSTI o odklad povinné školní docházky dítěte

Příjmení, jméno:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

Doporučení:

1. doporučující posouzení školského poradenského zařízení (např. pedagogicko-psychologická poradna – PPP, nebo speciálně pedagogické centrum – SPC):

Datum, razítko a podpis

2. doporučující posouzení odborného lékaře – konkrétně lékaře s odbornou způsobilostí, nikoli běžného praktického lékaře pro děti a dorost nebo pediatra, nebo klinického psychologa:

Datum, razítko a podpis