



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA  
EMY DESTINNOVÉ,

nám. Svobody 3/930, Praha 6, 160 00

[www.zsemydestinnove.cz](http://www.zsemydestinnove.cz), tel.: 224311370, [info@zsemydestinnove.cz](mailto:info@zsemydestinnove.cz)

## **Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2019/2020**

V souladu s ustanovením § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o odklad začátku povinné školní docházky svého dítěte, které bylo přijato k základnímu vzdělávání v Základní a Mateřské škole Emy Destinnové, Praha 6, náměstí Svobody 3/930.

### **1. Osobní údaje dítěte:**

-jméno a příjmení: .....

-datum narození: .....

-místo trvalého pobytu: .....

Přidělené registrační číslo: .....

### **2. Zákonný zástupce:**

jméno a příjmení: .....

místo trvalého pobytu: .....

mail. kontakt a telefon .....::.....

### **3. Důvod žádosti:**

.....  
.....

Prohlašuji, že žádám o odklad začátku povinné školní docházky pro školní rok 2019/20:

(zakroužkujte odpovídající variantu)

- a) spolu s druhým rodičem/ zákonným zástupcem dítěte (žádost je podepsána oběma rodiči/ zák. zástupci)
- b) ve shodě s vůlí druhého rodiče/ zákonného zástupce
- c) ze své vůle, jelikož druhý z rodičů/ zákonných zástupců nežije/ není znám/ nemá způsobilost k právním úkonům v plném rozsahu/ je rodičovské zodpovědnosti zbaven/ výkon jeho rodičovské zodpovědnosti je pozastaven

Přílohy:

- 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
- 2. Doporučení odborného lékaře

**Poučení:** Žádost s přílohami doručte nejpozději však do 30. dubna 2019.

V Praze dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců