



**Základní škola GALAXIE, s.r.o., se sídlem K Nemocnici 1/211, 741 01 Nový Jičín,  
provozovna B. Martinů 1994/4, Nový Jičín, e-mail: [skola@skolagalaxie.cz](mailto:skola@skolagalaxie.cz)**

## **ŽÁDOST O ODKLAD**

Zákonný zástupce dítěte:

\_\_\_\_\_ (jméno a příjmení, místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování)

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 dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

místo pobytu \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

K žádosti přikládám následující přílohy (příslušné zakroužkujte):

- 1) doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
- 2) odborného lékaře nebo klinického psychologa

### **Podací razítko**

Základní škola \_\_\_\_\_

Datum doručení

Číslo jednacích /

Počet listů

Počet listů příloh