

Č.j.: .....

**Správní orgán**

Základní škola a Mateřská škola Ohnišov  
Ohnišov 182, 517 84 Ohnišov  
Mgr. Věra Špalková, ředitelka školy

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Ohnišov

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Telefonní číslo/E-mail\*: .....

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 dítěte pro školní rok 2024/2025.**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Datum narození: .....

**Přílohy žádosti:**

K žádosti je třeba přiložit doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP či SPC) a doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa.

.....

V ..... dne ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení.

\_\_\_\_\_  
Vyplní správní orgán:

Datum doručení:

Počet příloh:

\*nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení