



**Základní škola a mateřská škola Olbramovice, okres Benešov,**  
Olbramovice 4, Votice 259 01  
tel. 317 812 468, info@zsolbramovice.cz

---

Ředitelka školy:

Mgr. Věra Kutíšová

Základní škola a mateřská škola Olbramovice, okres Benešov

Zákonný zástupce:

Jméno \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### **Žádost o odklad školní docházky**

Jméno \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

bydliště \_\_\_\_\_

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (s odkladem školní docházky) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele

### **Přílohy:**

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje ve smyslu ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., Zákon o zpracování osobních údajů v platném znění.