



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
do Základní školy Davle
Školní 96, 252 06 Davle (dále ZŠ)

Žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2025/2026

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

Jméno a příjmení dítěte:		Rodné číslo:
Datum narození:	Místo narození:	Okres:
Trvalé bydliště:		PSČ:
Státní občanství:		Zdravotní pojišťovna:

ÚDAJE O DÍTĚTI

(zvláštnosti a důležité informace):

Rodiče se dohodli, že v této záležitosti bude dále jednat již jen jeden z rodičů (zákonný zástupce)

ÚDAJE O PREFEROVANÉM ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI DÍTĚTE

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	PSČ:
Datum narození tohoto zákonného zástupce: (pro účely správního řízení)	
Telefonní spojení:	E-mail:

Odůvodnění žádosti o odklad:

Přílohy: (křížkem v políčku označte tu přílohu, kterou přikládáte)

- ☐ doporučující potvrzení školského poradenského pracoviště (PPP nebo SPC)
- ☐ doporučující lékařské potvrzení (např. pediatr, klinický psycholog, neurolog)
- ☐ doporučující potvrzení klinického psychologa
- ☐ jiné:

Poznámka:

Podnět k žádosti o odklad či k posouzení školní zralosti dítěte může kromě rodičů dát i pedagog provádějící zápis do 1. ročníku, učitelka a vedení MŠ nebo dětský lékař.

POUČENÍ

Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření, a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení. Po provedení zápisu dítěte do 1. ročníku si dohodněte v co nejkratší době termín vyšetření s PPP a oznamte ho škole. Rozhodnutí o odložení povinné školní docházky vydá a zašle rodičům ředitelka ZŠ do 30. dnů po obdržení této vyplněné žádosti (včetně vyjádření PPP či lékaře).

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Dávám svůj souhlas ZŠ Davle k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné školní dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Souhlasím se zveřejňováním dětských prací, fotografií, audio – video záznamů (údajů s tím souvisejících) mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy.

V Davli dne

2025

Podpis žadatele (zákonného zástupce):

(Údaje školy - vyplňuje škola)

Podací razítko

Datum doručení	/2025
Číslo jednací	/2025
Počet listů	
Počet listů příloh	