



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

v základní škole, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola Dolní Řasnice, příspěvková organizace**

---

Mgr. Vladimír Blažek  
Základní škola a Mateřská škola Dolní Řasnice  
Dolní Řasnice 270  
464 01 Frýdlant

**Žádám o odklad povinné školní docházky** pro dítě .....

datum narození ..... pro školní rok .....

Důvod: .....

Příloha: **doporučení školského poradenského zařízení** a **doporučení odborného lékaře**  
**nebo klinického psychologa**

Zákonný zástupce - žadatel: Jméno a příjmení .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu .....

Doručovací adresa: .....

Datum: .....

Podpis: .....

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 a uchovávat po dobu deseti let.