



**Základní škola a Mateřská škola Machov, okres Náchod**  
... zdravá škola pro všechny.

**Základní škola a Mateřská škola Machov, okres Náchod,  
Machov 103  
549 63 Machov**

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

Jméno a příjmení uchazeče: .....

Datum narození uchazeče: .....

Adresa trvalého pobytu uchazeče: .....

### **Zákonný zástupce uchazeče**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození zák. zástupce: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Podle ustanovení § 37odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

**žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20.../20... z důvodu:**

.....  
.....

K žádosti přikládám doporučující posouzení pedagogicko-psychologické poradny a klinického psychologa (nebo odborného lékaře).

Přílohy:

doporučující posouzení pedagogicko-psychologické poradny

doporučující posouzení klinického psychologa (nebo odborného lékaře)

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce