



**Základní škola Zásmyky, okres Kolín**  
Komenského nám. 94, 281 44 Zásmyky  
IČ: 48665916, tel. 321 796 236, e-mail : [reditelstvi@zs-zasmuky.cz](mailto:reditelstvi@zs-zasmuky.cz)

---

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

### **Zákonný zástupce dítěte:**

- jméno a příjmení: .....
  - datum narození: .....
  - místo trvalého pobytu (popř. jiná adresa pro doručování): .....
- .....
- .....

### **Ředitelka školy:**

- jméno a příjmení: Mgr. Alena Bernardová
- škola: Základní škola Zásmyky, okres Kolín

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

..... (jméno a příjmení dítěte)

pro školní rok 2024/2025 z důvodu .....

Přílohy:

- 1) Doporučení školského poradenského zařízení (např. pedagogicko-psychologické poradny)
- 2) Doporučení odborného lékaře (popř. praktického lékaře) nebo klinického psychologa

Dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců