



Příloha č. 2

k žádosti o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2026/2027
(podle § 37 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. Správního řádu)

ŠKOLNÍ ZRALOST

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Mateřská škola:

Zápisová škola: Základní škola a mateřská škola Děčín III, Březová 369/25, příspěvková organizace

Zákonní zástupci: **ŽÁDAJÍ** o odklad školní docházky z důvodu:

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontaktní telefon:

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa: (*nehodící se škrtněte)

*Doporučuji OŠD

*Nedoporučuji OŠD

Důvod:

.....

.....

Datum: Razítko, podpis: