Základní škola Jílové u Prahy

Komenského 365, 254 01 Jílové u Prahy

tel.: 241 951 210 **e-mail: zsjilove@zsjilove.cz** **www.zsjilove.cz**

Žádost o odklad povinné školní docházky

(dle § 37 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

_____

Telefon: _____ E-mail: _____

dítěte

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

žádá o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2026/2027.

Zdůvodnění žádosti:

V _____ dne _____ _____

podpis 1. zákonného zástupce

_____

podpis 2. zákonného zástupce

Příloha č. 1: Vyjádření školského poradenského zařízení (PPP, SPC)

Příloha č. 2: Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa, příp. pediatra
(dle data narození)