

Základní škola Janov, okres Svitavy

Janov 17, 569 55 Janov, IČO: 75015765

tel.: 461639205, 736481858, www.zsjanov-sy.cz, email: skola@skolajanov.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky dítěte, které má nastoupit ve školním roce 2026/2027 do Základní školy Janov, okres Svitavy, příspěvkové organizace do 1. ročníku, o jeden školní rok.

Účastník řízení (dítě):

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Jiná adresa pro doručování (případně adresa datové schránky):.....

.....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon – nepovinné, ale pro nás velmi potřebné údaje):.....

Žádost: Na základě § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o odklad začátku povinné školní docházky dítěte, kterou má nastoupit ve školním roce 2026/2027, o jeden školní rok.

Doplňující informace: Se všemi podmínkami přijetí do základní školy jsem byl/a seznámen/a. Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

K žádosti je třeba přiložit:

doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP či SPC) a

- odborného lékaře nebo klinického psychologa (pro děti narozené 31.3. 2020 a dříve), nebo
- praktického lékaře nebo odborného lékaře nebo klinického psychologa (pro děti narozené 1.4. 2020 a později)

V Janově dne..... Podpis zákonného zástupce:.....