



ZÁKLADNÍ ŠKOLA

nám. Bří Jandusů 2, 104 00 Praha 10 – Uhřetěves
tel: 267710828, fax: 267712425, datová schránka: 4ixxffh
www.zsjandusu.net

č. j. (spr. řád):

ZSJAN /2026

registrační číslo:

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY 2026/2027 PRO DÍTĚ NAROZENÉ DO 31.3.2020

Odklad povinné školní docházky lze povolit pouze tehdy, pokud zdravotní stav dítěte dlouhodobě neumožňuje jeho účast na vzdělávání.

Zákonný zástupce dítěte

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- případně adresa pro doručování:
- číslo datové schránky (pokud ji vlastníte):

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dítě

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- místo trvalého pobytu:

ve školním roce 2026/2027.

Přílohy:

| | ANO | NE (termín dodání) |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) doporučení buď a) odborného lékaře-specialisty nebo b) klinického psychologa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) doporučení příslušného školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálně-pedagogického centra) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

V Praze dne (**datum doručení**):

Počet příloh (např. doporučení školského poradenského zařízení, odborného lékaře, soudní rozhodnutí apod.):

Podpis zákonných zástupců dítěte: