



Registrační číslo:

Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2025/2026

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Korespondenční adresa: _____

telefonní číslo: _____ e-mailová adresa: _____

Podle ustanovení §37, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů, **žádám o odklad povinné školní docházky** v Základní škole Stará Boleslav, Brandýs nad Labem - Stará Boleslav, Jungmannova 164, okres Praha-východ.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Datum narození: _____

Přílohy:

- | | |
|--|----------|
| 1. Doporučení školského poradenského zařízení - PPP nebo SPC | ANO - NE |
| 2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa | ANO - NE |

Pokud výše uvedené přílohy nejsou součástí Žádosti o odklad povinné školní docházky, termín jejich dodání je nejpozději **do 30. 4. 2025**.

Ve Staré Boleslavi dne _____

podpis zákonného zástupce
(žadatele)