



Spisová značka: C-.....-26

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Kontaktní adresa:

ID datové schránky:

žádá o odklad zahájení povinné školní docházky dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

ve školním roce 2026/2027 z následujících důvodů:

.....
.....

Podmínky odkladu povinné školní docházky:

- **pro děti narozené 1. 9. 2019 do 31. 3. 2020 platí nová, zpřísněná pravidla** (odklad může být pouze z důvodu zdravotního stavu dítěte, který dlouhodobě neumožňuje jeho účast ve vyučování), k žádosti se doloží:
 - doporučení odborného specialisty (klinický psycholog nebo odborný lékař), nikoliv již praktický lékař pro děti a dorost nebo pediatr a
 - doporučení od školského poradenského zařízení (Pedagogicko-psychologická poradna, Speciálně pedagogické centrum)
- **pro děti narozené od 1. 4. 2020 do 31. 8. 2020** platí dosavadní pravidla (odklad může být z důvodu tělesné či duševní nezralosti), k žádosti se doloží:
 - doporučení od dětského lékaře (nebo klinického psychologa) a
 - doporučení od školského poradenského zařízení (Pedagogicko-psychologická poradna, Speciálně pedagogické centrum)

Telefon:

E-mail:

V Plzni dne:

Podpis zákonného zástupce: