



28. základní škola Plzeň, Rodinná 39, příspěvková organizace

312 00 Plzeň, IČO: 70880026

tel.: 378028888, fax: 378028860, e-mail: skola@zs28.plzen-edu.cz, www.zs28plzen.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY PRO ŠKOLNÍ ROK 2026/2027

(podle § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a v souladu s § 44 a následně správního řádu)

Žadatelé - zákonní zástupci dítěte:

Příjmení a jméno matky: _____

Adresa trvalého pobytu (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Příjmení a jméno otce: _____

Adresa trvalého pobytu otce (je-li odlišná od matky): _____

Žádají o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro dítě:

Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Rodné číslo: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa trvalého pobytu (místo, ulice, č. popisné, PSČ): _____

Kvalifikátor státního občanství (zaškrtněte jednu z možností):

☐ občan ČR ☐ cizinec s trvalým pobytem v ČR ☐ cizinec s přechodným pobytem v ČR

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje: _____

Z důvodu:

- ☐ nedostatečné tělesné vyspělosti
- ☐ nedostatečné duševně přiměřené vyspělosti

Žádost doložím doporučujícími posouzeními:

1. příslušného školského poradenského zařízení
2. odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s vyřízením odkladu povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Adresa pro zasílání rozhodnutí: _____

Kontakt: telefon: _____ e-mailová adresa: _____

Datum podání žádosti: _____ Podpisy zákonných zástupců: _____
