



Základní škola a Mateřská škola Rudolfov  
Na Točně 192/5, 373 71 Rudolfov

Registrační číslo žáka (vyplní škola):

**Žádost o odklad povinné školní docházky**  
od 1. 9. 2025 na ZŠ a MŠ Rudolfov, Na Točně 192/5, Rudolfov

**Žadatelé**

**Otec (zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Matka (zákonný zástupce):**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Osobní údaje o dítěti:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Státní příslušnost: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Adresa MŠ, kterou navštěvuje: \_\_\_\_\_

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemností týkajících se tohoto správního řízení má \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis 1. zákonného zástupce

\_\_\_\_\_

podpis 2. zákonného zástupce

Datum: \_\_\_\_\_