Základní škola Moravský Beroun

Mgr. Sylva Nerudová

ředitelka školy

Opavská 128

793 05 Moravský Beroun

**ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

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

**Zákonný zástupce dítěte (žadatel):**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………...................

Adresa: ………………………………………………………………………………………...

Telefon: ………………………….

**Dítě:**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………...

Datum narození dítěte: ……………………… Místo narození: ……………………………...

Adresa (pokud není stejná s bydlištěm rodičů): ………………………………………………...

Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky**.

V Moravském Berouně dne ………………………

 ……………………………………

 podpis zákonného zástupce

Přílohy:

*Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa*

*Údaje školy:*

***Základní škola Moravský Beroun, okres Olomouc, příspěvková organizace***

*Datum doručení žádosti: ………………………… / 2024*

*Číslo jednací: ………………………… / 2024*

*Počet listů: …………………………*

*Počet listů příloh: …………………… Datum doručení: ………………….*