

**Základní škola Beroun,
Wagnerovo náměstí
Wagnerovo nám. 458, Beroun**



**www.zswagnerka.cz
tel.: 311 623 315
skola@zswagnerka.cz**

**ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY
Zákonný zástupce**

Jméno

Adresa pro doručování

Telefon

Dítě nar. dne

Adresa **trvalého** bydliště

Žádám o odklad povinné školní docházky z důvodu:

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), dokládám (doložím) svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení (ped.psych. poradna) a odborného lékaře nebo klinického psychologa.

Vdne
Podpis zákon. zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

POKUD NEMÁTE OBĚ PŘÍLOHY (PPP, LÉKAŘ) PROSÍM VYPLŇTE NÁSLEDUJÍCÍ TEXT

Jméno dítěte..... dat. narození.....

Vzdávám se nároku na písemné vyhotovení usnesení o přerušení správního řízení odkladu povinné školní docházky a jeho doručení.

V dne
.....
podpis zákonného zástupce