

**2. základní škola a mateřská škola, Beroun,
Preislerova 1335**

tel: 311622572, 2zsb@2zsb.cz, <http://www.2zsberoun.cz>

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte): _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: *) _____

E-mail: _____ Telefon: _____

*) vyplňte, pokud je odlišná od místa trvalého pobytu

Podle §37odst. 1 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen školský zákon),

žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

MŠ: _____

§ 37 odst. 1 školského zákona:

(1) Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.

V Berouně dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Přílohy:

- *Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (PPP, SPC)*
- *Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa*