ZŠ a MŠ
Dolní Beřkovice

Žádost o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2024/2025

1. Dítě

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____ **Místo narození** _____

Státní občanství _____

Místo trvalého pobytu _____

_____

2. Zákonný zástupce

Jméno a příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

_____

Adresa pro doručování (pokud se liší od trvalého pobytu) _____

_____

Telefon _____

Žádám o odklad povinné školní docházky mého syna/mé dcery ve školním roce 2024/2025.

Přílohy žádosti:

- **doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení**
- **doporučení dětského lékaře nebo klinického psychologa**

V _____ dne _____ _____

Podpis zákonného zástupce

● Základní škola a mateřská škola Dolní Beřkovice, příspěvková organizace
● Nádražní 250 ● 277 01 ● Dolní Beřkovice
● Tel.: +420 315 692 010 ● E-mail: skola@zsdolniberkovice.cz
● Web: www.zsdolniberkovice.cz