



ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

I. Zákonný zástupce dítěte (žadatel):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

.....

Adresa pro doručování písemností:

.....

Tel: Email:

II. Ředitelka školy

Ing. Zdeňka Kozlovská

Název školy:

Základní škola a Základní umělecká škola Petřvald Školní 246, příspěvková
organizace

*Podle ustanovení §37 zákona 561/2004 o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a
jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů žádám o odklad povinné školní
docházky **pro dítě:***

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu (pokud není shodné s trvalým bydlištěm zákonného zástupce):

.....

*Pokud řízení bude nutno přerušit do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření a poté
ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu §72 zákona č.500/2004 Sb. o správním řízení
v platném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a
informaci o ukončení přerušení řízení.*

Vdne

.....

podpis zákonného zástupce

Přílohy: Doporučení odkladu příslušného školského poradenského zařízení a odborného
lékaře nebo klinického psychologa.