

Základní škola Město Albrechtice, okres Bruntál

Jméno a příjmení žadatele: _____

Datum narození: _____

Místo pobytu, popř. jiná adresa pro doručování: _____

Žádost o odklad povinné školní docházky

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

Jméno a příjmení dítěte: _____

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

V Městě Albrechticích dne:

Podpis zákonného zástupce:

DODANÉ PŘÍLOHY:

název přílohy	přijato dne
doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení	
odborného lékaře nebo klinického psychologa	