## **Žádost o odklad školní docházky Registrační číslo:**

Jméno a příjmení žadatele:

Místo trvalého bydliště:

**Žádost**

**Základní škole Velké Bílovice, příspěvková organizace**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o odklad povinné školní docházky**

Jméno dítěte: datum narození:

Ve Velkých Bílovicích dne:

Podpis žadatele:

*Přílohy:*

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa*

……………………………………………………………………………………………….......