|  |  |
| --- | --- |
|  | Základní škola Bystřice |
| 📪 | Dr. E. Beneše 300, Bystřice, 257 51 |
| 🖳 | www.zsbystricebn.cz |
| 🖂 | zs.bystrice.bn@seznam.cz |
| 🕿 | 317 793 300 |

jméno, příjmení zákonného zástupce uchazeče ……………………………………..………..

místo trvalého pobytu ……………………………….…………………………………………

telefonní číslo………………..……

e-mailová adresa…………………………………………….

Základní škola Bystřice, okres Benešov, příspěvková organizace

Dr. E. Beneše 300, Bystřice

**Žádost o odklad povinné školní docházky**

Žádám o odklad povinné školní docházky

své dcery/svého syna

jméno a příjmení ………………………………………………………………………..…..

datum narození ………………………………………………………..…………………….

místo trvalého pobytu …………………………………………………………….…………

místo:………………………………………….

datum:………………………………………….

podpis zákonného zástupce uchazeče:………………………………………………..

**Přílohy**

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………