

.....
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Základná škola s materskou školou

Odborárska 2

831 02 Bratislava

V dňa

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre moje dieťa:

meno a priezvisko:

dátum a miesto narodenia:.....

trvale bytom:.....

na školský rok:.....

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že:

.....
.....
.....

K žiadosti dokladám:

(potvrdenie od detského pediatra, psychológa, resp. špeciálneho pedagóga, resp. CPPP a pod.)

.....
.....

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu