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

(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska)

Základná škola

 č. 119

908 80 Sekule

V .................................. dňa..........................................

**VEC: Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre moje dieťa:

Meno a priezvisko : .................................................................................................................

Dátum narodenia: .................................................... Rodné číslo : ........................................

Trvale bytom: ............................................................................................................................

Na školský rok: ..........................................................................................................................

Moju žiadosť odôvodňujem tým , že moje dieťa nespĺňa školskú spôsobilosť.

K žiadosti prikladám potvrdenie:

od pediatra .................................................................,

z CPPPaP ......................................................................,

od odborného lekára................................................... a pod.

Podpisy zákonných zástupcov:

Otec: ................................................................ Matka ............................................................