...........................................................................................................................................................
 ( meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. a mejlový kontakt)

ZŠ ........................................................................
 presná adresa

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

 **Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Žiadam **o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok** pre moje dieťa :
meno a priezvisko ......................................................................................................
nar. ................................. v .................................................................
trvale bytom ...............................................................................................................
na školský rok .................
Moju žiadosť odôvodňujem tým, že ...........................................................................
.....................................................................................................................................

**K žiadosti dokladám :**potvrdenie od .............................................................................................................
.....................................................................................................................................
.....................................................................................................................................
 (detského pediatra, psychológa, resp. špeciálneho pedagóga, resp. CPPPaP a pod.)

 ................................................... ...............................................
 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu
 ( v prípade úplnej rodiny)