...........................................................................................................................................................   
 ( 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)