Meno, priezvisko, titul, adresa trvalého bydliska

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

ZŠ s MŠ M.R.Štefánika Grösslingová 48

811 09 Bratislava

V Bratislave dňa ..............................

 Vec: Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky

o jeden rok pre moje dieťa

meno a priezvisko.................................................................................................

dátum a miesto narodenia..................................rod.č.:........................................

adresa trvalého bydliska......................................................................................

na školský rok....................................................

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky, čo dokladám potvrdením od psychológa a pediatra.

Meno rodiča:........................................................................................................

Bydlisko: ..............................................................................................................

Kontakt /mobil/...................................................................................................

V Bratislave dňa ..............................

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

podpis zákonného zástupcu