
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 psychológika a pediatra.

Meno rodiča:.....

Bydlisko:

Kontakt /mobil/.....

V Bratislave dňa

.....
podpis zákonného zástupcu