
(Meno, priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola
Častkov 130
906 04 Častkov

Častkov, dňa _____

Vec: **Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 školský rok**

Vážený pán riaditeľ!

Dovoľujem si Vás požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku **20...../.....** o 1 školský rok pre svoje dieťa.

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum a miesto narodenia dieťaťa: _____

Rodné číslo dieťaťa: _____

Trvalé bydlisko dieťaťa: _____

Odôvodnenie:

Prílohy k žiadosti:

- vyjadrenie pediatra
- vyjadrenie CPPPaP

podpis zákonného zástupcu