**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

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

Dovoľujem si Vás týmto požiadať **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. Pedagogicko-psychologického centra a pod...)*

V Šarišských Michaľanoch dňa ...............................

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

 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu