
(Meno, priezvisko, adresa a kontakt 1. zákonného zástupcu žiaka)

(Meno, priezvisko, adresa a kontakt 2. zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola s materskou školou
ul. Školská č. 4
900 25 Chorvátsky Grob

Vec

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 (jeden) školský rok

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku 20...../20..... o 1 (jeden) školský rok pre svoje dieťa.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

Trvalé bydlisko dieťaťa:

Odôvodnenie:

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

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu

Prílohy k žiadosti:

- vyjadrenie pediatra
- vyjadrenie CPPPpP