



Základná škola, Adyho 6 , 943 01 Štúrovo

t.č./ 036 751 133

kancelaria@zssturovo.edu.sk

Zákonný zástupca : t.č.:

Adresa trvalého bydliska :

V Štúrove ,dňa

Vec : Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky

Žiadam o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko :

Dátum a miesto narodenia :

Adresa trvalého bydliska :

Zdôvodnenie žiadosti :

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

Prílohy :

1. potvrdenie pediatra o odklade dieťaťa
2. potvrdenie CPPP a P o odklade dieťaťa

.....
podpis zákonného zástupcu