Meno,priezvisko a adresa zákonného zástupcu dieťaťa

Riaditeľstvo

ZŠ Nám. L. Novomeského 2

040 01 Košice

Vec: Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Týmto žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok 2019/ 2020 pre svojho

syna/dcéru ............................................................. , nar. ........................................................

bytom ...................................................................................................................................... .

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

Košice, dňa ................................................

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

 Podpis zákonného zástupcu žiaka

