Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo Základnej školy

Slnečná 422

059 14 Spišský Štiavnik

**Vec : Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden rok**

 Žiadam Vás o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden rok pre moje dieťa

meno a priezvisko : .............................................................................................................

nar.: .................................................. v .....................................................................................

rodné číslo : .................................................................

trvale bytom : .............................................................................................................................

na školský rok 2018/2019.

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky, čo dokladám potvrdením od psychológa a pediatra.

Meno zákonného zástupcu : .........................................................................................................

Bydlisko : .......................................................................................................................................

Kontakt ( tel., mobil) : ...................................................................................................................

V Spišskom Štiavniku, dňa .................................. ....................................................

 podpis zákonného zástupcu