Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefonický kontakt:

Adresa trvalého bydliska:

Vedenie ZŠ

Železničná 14

821 07 Bratislava

**Vec**

**Odklad povinnej školskej dochádzky – žiadosť**

 Dolupodpísaný/á Vás týmto žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky pre môjho syna/dcéru ................................................................................................................................................................ , dátum narodenia .................................... , bytom ...................................................................................

................................................................................................................................................................. , v školskom roku / z nasledujúcich dôvodov:

1. Odporúčanie psychológa
2. Odporúčanie detského pediatra
3. Iné ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ .

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V Bratislave, dňa .....................................

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

 podpis zákonného zástupcu