\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Meno, priezvisko, titul, adresa trvalého bydliska

Základná škola s materskou školou
Melíškova 650
908 73 Veľké Leváre

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

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden rok pre moje dieťa meno a priezvisko ......................................................................................................................
dátum a miesto narodenia ........................................................................................................
adresa trvalého bydliska ............................................................................................................
na školský rok ............................................................................................................................ .

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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matky) .............................................................................. Bydlisko ......................................................................................................................................
Kontakt (tel. číslo, e-mailová adresa) ........................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otca) .............................................................................. Bydlisko ......................................................................................................................................
Kontakt (tel. číslo, e-mailová adresa) ........................................................................................

Vo Veľkých Levároch dňa ................................. ........................................................................
 Podpis oboch zákonných zástupcov