(meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo zákonného zástupcu dieťaťa)

Riaditeľstvo Z Š

Papradno 312

018 13 Papradno

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

        Žiadam o odloženie povinnej školskej dochádzky môjho syna – dcéry\* meno:......................................................................dátum narodenia:........................................... bytom:...........................................................................................................................................z nasledovných dôvodov:

a)    odporúčanie psychológa   ( návrh prikladám )

b)   odporúčanie lekára   ( návrh prikladám )

c)    iné:................................................................................................................................................

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

V ....................................... dňa..................                                      ........................................     podpis zákonného zástupcu

                                                                                                                                                           \*Nehodiace sa prečiarknite