Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefonický kontakt:

Adresa trvalého bydliska:

ZŠ s MŠ, Zábiedovo 68

Malá strana 68/17

028 01 Zábiedovo

**Vec**

**Odklad povinnej školskej dochádzky - žiadosť**

 Obraciam sa na Vás so žiadosťou o odklad povinnej školskej dochádzky pre môjho

syna/moju dcéru ........................................................................................................................ ,

dátum narodenia .........................................., bytom ...................................................................

.................................................................................................................................................... ,
v školskom roku..........................

Svoju žiadosť odôvodňujem........................................................................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V Zábiedove ...............................

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

 podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

* odporučenie pediatra
* odporučenie psychológa