

Zákonný zástupca:.....

Trvalý pobyt PSČ.....

Riaditeľstvo
Základnej školy
Tomášikova 31
040 01 Košice

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 narodenia..... miesto narodenia.....

Rodné číslo.....

Trvalý pobyt.....

Na šk. rok

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne ani duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky, čo dokladám potvrdením (od psychológa, resp. pediatra, špec. pedagóga, resp. Pedagogicko-psychologického centra)

Meno zákonného zástupcu:

Trvalý pobyt.....

Kontakt t.č..... e-mail.....

V Košiciach dňa.....

Podpis zákonného zástupcu (matka, otec)