Meno a priezvisko otca: ...............................................................................................................

Meno a priezvisko matky: ............................................................................................................

Adresa rodičov: ............................................................................................................................

Základná škola

Ostrov 131

922 01 Ostrov

Vec: **Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky dieťaťa o jeden školský rok**

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky môjho syna/ mojej dcéry:

...................................................................................narodeného/narodenej ..............................,

bytom: ...........................................................................................................................................

z nasledujúcich dôvodov:

1. odporúčanie psychológa
2. odporúčanie lekára

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V Ostrove dňa ..............................................

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

podpis otca podpis matky