

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:  
Tel. kontakt:  
Adresa trvalého bydliska:

---

Základná škola s materskou školou  
Hlavná 626/2  
919 51 Špačince

VEC:

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa o jeden školský rok

meno a priezvisko:

dátum narodenia a miesto narodenia:

bydlisko:

v školskom roku:

Svoju žiadosť dokladám potvrdením z Centra pedagogicko-psychologického poradenstva.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

Špačince, .....

.....  
Podpis/y zákonného/ych zástupcu/ov

