---------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola s materskou školou

SNP 446/178

076 03 Hraň

Hraň dňa ­­ ......................

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Týmto Vás žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 školský rok pre svojho syna/dcéru

meno **...............................................................................................................…**

narodený/-á ...................................…v  ..............................................................…

bytom .........................................................................................................................

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

Odôvodnenie:

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

.....................................................................................................................................................…

Prílohy:

* ............................................................................................................................…………
* ................................................................................................................................…….

Č. telefónu zákonného zástupcu: ................................. Mail:...................................................

Ďakujem za kladné vybavenie mojej žiadosti.

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

 podpis zákonného zástupcu