
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

Riaditeľka SZŠ s MŠ
Mgr. Hana Harčárová
Vlčie hrdlo 50
824 12 Bratislava

VEC: ŽIADOSŤ O ODKLAD ZAČIATKU PLNENIA POVINNEJ ŠKOLSKEJ DOCHÁDZKY

Dolupodpísaný (-á) Vás týmto žiadam o odklad začiatku plnenia školskej dochádzky pre moju dcéru
(môjho syna).....,
narodenú (-ého)bytom.....,
v školskom roku 20017 / 2018.

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie
povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

.....
miesto a dátum

.....
podpis zákonného zástupcu

Prílohy :

Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast

Odporúčenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie