

---

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

Základná škola  
Dudova 2  
851 02 Bratislava

Vec: **Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden rok pre moje dieťa

meno a priezvisko: .....

dátum nar.: ..... miesto: .....

bytom: .....

.....

o jeden školský rok.

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

K žiadosti prikladám nasledovné doklady:

1. Potvrdenie z CPPPaP.
2. Odporúčanie od lekára.

V Bratislave dňa: .....

.....

podpis zákonného zástupcu