**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Meno, priezvisko, adresa a kontakt 1. zákonného zástupcu žiaka)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Meno, priezvisko, adresa a kontakt 2. zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola

Školská 266

900 41 Rovinka

**Vec**

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 (jeden) školský rok**

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku 20...../20..... o 1 (jeden) školský rok pre svoje dieťa.

Meno a priezvisko dieťaťa: ............................................................................................

Dátum a miesto narodenia dieťaťa: ............................................................................................

Rodné číslo dieťaťa: ............................................................................................

Trvalé bydlisko dieťaťa: ............................................................................................

Odôvodnenie:

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

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

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

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

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

podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu

Prílohy k žiadosti:

* vyjadrenie pediatra
* vyjadrenie CPPPaP