
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

•
Základná škola
Sovietskej armády 493/66
956 19 Krnča
•

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

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre dieťa

Meno a priezvisko: _____

Narodené: _____ v _____

Bytom: _____

Dôvod odkladu:

V Krnči, dňa _____

podpis zákonného zástupcu

Povinné prílohy:

1. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporúčenie CPPP a P .