**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

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

*(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska )*

Súkromná spojená škola

M. Falešníka 6

Prievidza, 971 01

V Prievidzi, dňa.............................

Vec:

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

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

meno a priezvisko:...........................................................................................................................

dátum narodenia.................................................

rodné číslo:...........................................................

adresa trvalého bydliska:..........................................................................................................

 šk. rok:...................................................................................................

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že:

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

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

K žiadosti dokladám:

Potvrdenie od...............................................................................................................................

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

(*psychológa, pediatra, špeciálneho pedagóga, pedagogicko-psychologického centra a pod.)*

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

 Podpis zákonného zástupcu