---------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola

Bernolákova ulica 1061

093 01 Vranov nad Topľou

Vranov nad Topľou ­­ ......................

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Týmto Vás žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 školský rok pre svojho syna/dcéru

meno **...............................................................................................................…**

narodený/-á ...................................… v  ..............................................................…

bytom .........................................................................................................................

v školskom roku ................................

Odôvodnenie:

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

.....................................................................................................................................................…

Prílohy:

* ............................................................................................................................…………
* ................................................................................................................................…….

Č. telefónu zákonného zástupcu: ................................. Mail:...................................................

Ďakujem za kladné vybavenie mojej žiadosti.

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

 podpis zákonného zástupcu