

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ, telefonický kontakt

Základná škola s MŠ Hrnčiarovce nad Parnou  
ul. Kostolná 28  
Hrnčiarovce nad Parnou  
919 35

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

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden rok pre moje dieťa  
meno a priezvisko .....  
nar. ....v .....,  
rodné číslo : .....  
trvale bytom .....  
na školský rok ..... .

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre  
plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky, čo dokladám potvrdením (od  
psychológa, resp. pediatra, resp. špec. pedagóga, resp. Pedagogicko-psychologického centra –  
vhodné doplňte)

Meno rodiča :.....

Bydlisko : .....

Kontakt (tel., mobil) .....

V Hrnčiarovciach nad Parnou dňa ..... ....

podpis zákonného zástupcu