Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

• •

**Riaditeľstvo**

**ZŠ Šmeralova**

**Šmeralova 25**

**080 01 Prešov**

• •

**Dátum:** .................................

**Vec:**

**Žiadosť o odloženie povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o odloženie povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa ..............................................

..................................................... nar. ................................................ v .................................................

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

z nasledujúcich dôvodov\*:

a) odporúčanie psychológa

b) odporúčanie lekára

c) iné...........................................

....................................., ....................................

podpisy zákonných zástupcov

tel. kontakt zákonného zástupcu:..............................................................

mail:..........................................................................................................

\*označte zakrúžkovaním