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