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

Rodič - zákonný zástupca (titul, meno a priezvisko, adresa)

Telefón: ............................................. Email: ............................................................

 Základná škola

 Jána Amosa Komenského

 Rábska 14

 946 03 Kolárovo

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

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa

Meno a priezvisko: ......................................................................................................................

Dátum narodenia: .................................................. Rodné číslo: ...........................................

Trvalé bydlisko: ...........................................................................................................................

Odôvodnenie:

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

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

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

Príloha: 1. ..........................................................

 2. ..........................................................

V ................................ dňa ............................. ...........................................................

 podpis rodiča - zákonného zástupcu