



**Základná škola**  
Žitavská ul. č. 1, 821 07 Bratislava

### **Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko otca

\_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliska

\_\_\_\_\_

č. telefónu

\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko matky

\_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliska

\_\_\_\_\_

č. telefónu

V Bratislave, dňa \_\_\_\_\_

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok

pre moje dieťa:

meno a priezvisko: \_\_\_\_\_

narodené: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

trvale bytom: \_\_\_\_\_

na školský rok: \_\_\_\_\_

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Prílohou tejto žiadosti je:**

1. Odporúčanie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast

\_\_\_\_\_

podpis 1. zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_

podpis 2. zákonného zástupcu

(v prípade úplnej rodiny)