

---

meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, telefonický kontakt

Základná škola  
Haličská cesta 1493/7  
984 03 Lučenec

### Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Žiadam o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky o jeden rok pre môjho syna (dcéru)

meno a priezvisko .....

dátum nar. .... v .....

rodné číslo : .....

bytom .....

na školský rok .....

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že:.....

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

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

K žiadosti prikladám nasledovné doklady:

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

(odporúčenie pediatra a zariadenia výchovného poradenstva a prevencie)

V Lučenci dňa ..... ..

.....  
podpis zákonného zástupcu