

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, tel.č.:

**Súkromná základná škola  
Solivarská 28  
080 05 Prešov**

V Prešove,.....

Vec:

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Žiadam riaditeľstvo Súkromnej základnej školy, Solivarská 28 v Prešove o odklad povinnej školskej dochádzky pre moje dieťa o jeden školský rok, t.j. k 1. septembru 20.... na základe návrhu, ktorý bude vydaný Centrom pedagogicko-psychologického poradenstva, alebo detským lekárom.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Bytom:.....PSC:.....

Dátum narodenia:.....Rod. číslo:.....

Z dôvodu:.....

.....  
podpisy zákonných zástupcov žiaka

Prevzal:

Príloha: Návrh na odloženie povinnej školskej dochádzky – na odporúčanie CPPPaP, detského lekára.