
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa

riaditeľstvo ZŠ s MŠ Hany Ponickej

Družstevná 11

98511 Halič

v Haliči 20.....

Vec: Žiadosť o odklad PŠD

Vážený pán riaditeľ,

na základe správy z diagnostického vyšetrenia zo dňa Vás žiadame, o odklad PŠD nášho syna/dcéry*, dátum narodenia K žiadosti prikladáme aj správu s diagnostického vyšetrenia.

*nehodiace sa prečiarknite

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu