\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Riad. Základnej školy M. R. Štefánika

Haličská cesta 1191/8

984 03 Lučenec

V .........................................., dňa ......................

Vec: Žiadosť o odklad školskej dochádzky.

Obraciam sa na riaditeľstvo školy so žiadosťou o odklad školskej dochádzky o 1 rok

pre môjho syna / dcéru / .......................................................... nar. .......................................

trvalým bytom ........................................................................................................................

z nasledovných dôvodov: .......................................................................................................

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis rodiča

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa:

Podpis:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_