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

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