
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O ODKLAD POVINNEJ ŠKOLSKEJ DOCHÁDZKY O JEDEN ŠKOLSKÝ ROK

Mgr. Silvia Maruščáková, riaditeľka

Súkromná základná škola Krásne Sady Mlynica
Organizačná zložka: Súkromná základná škola
Nábřežie J. Pavla II 483/15
058 01 Poprad

Poprad

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
o **odklad povinnej školskej dochádzky** o jeden rok v školskom roku _____ .

Dôvod žiadosti _____

_____ .

K žiadosti prikladám / neprikladám fotokópia správy z vyšetrenia u psychológa.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Telefón

+421 911 174 780

e-mail

info@krasnesady.sk

Internet

www.krasnesady.sk

IČO

55499295