Meno, priezvisko, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu

 • •

 **Riaditeľstvo**

 **ZŠ Šmeralova**

 **Šmeralova 25**

 **080 01 Prešov**

 • •

**Dátum:** .................................

**Vec:**

**Žiadosť o odloženie povinnej školskej dochádzky**

 Žiadam o odloženie povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa ..............................

..................................................... nar. .......................................... v ..........................................

bytom ..................................................................................... .

z nasledujúcich dôvodov\*:

 a) odporúčanie psychológa

 b) odporúčanie lekára

 c) iné...........................................

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

 podpisy zákonných zástupcov

\*označte zakrúžkovaním