



Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

### **Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 školský rok**

V školskom roku 2016/2017 žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 školský rok  
pre svojho syna / dcéru .....  
narodené dňa .....v .....

Zdôvodnenie žiadosti:

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

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

V Poprad dňa .....

.....  
čitateľný podpis zákonného zástupcu