

Zákonný zástupca .....  
Bytom .....

Adresát:  
Základná škola a Gymnázium s VJM  
Magyar Tannyelvű Alapiskola és Gimnázium  
Dunajská 13  
814 84 Bratislava

V ..... dátum .....

**Vec:**  
Žiadosť o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky

Žiadam týmto o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky môjho syna/mojej dcéry o jeden školský rok.

Meno a priezvisko:

Narodený/á:

Bytom:

Odôvodnenie:  
Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

S pozdravom

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa