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