\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Meno, priezvisko, trvalý pobyt)

Materská škola Rudinka

Rudinka 118

023 31 Rudina

**Vec**

**Odklad povinnej školskej dochádzky**

 Obraciam sa na Vás so žiadosťou o odklad povinnej školskej dochádzky pre môjho

syna/moju dcéru ........................................................................................................................ ,

dátum narodenia .........................................., bytom ...................................................................

................................................................................................ v školskom roku..........................

Svoju žiadosť odôvodňujem.........................................................................................................

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V.................................dňa ...............................

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

 podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

* odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast
* odporučenie CPPPaP v ........................................