
(Titul, meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu)

**Základná škola
Mgr. Mária Bezáková
Škultétyho 2326/11
955 01 Topoľčany**

Topoľčany dňa _____

VEC:

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Dolupodpísaná/á _____, bytom _____
_____, tel. kontakt _____

Vás týmto žiadam o **odloženie povinnej školskej dochádzky** môjho syna/mojej dcéry
_____ nar. _____,
bytom _____ vo Vašej Základnej
škole v školskom roku _____.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu