

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Ulica, číslo, PSČ a mesto:

Telefonický kontakt:

Riaditeľstvo ZŠ
Hodžova 37
911 01 Trenčín

ŽIADOSŤ O ODKLAD ŠKOLSKEJ DOCHÁDZKY

Žiadam o odklad školskej dochádzky pre moju dcéru/syna v školskom roku 2018/2019.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Adresa:

Zdôvodnenie:

.....
.....

.....
podpis 1. zák. zástupcu

.....
podpis 2. zák. zástupcu

Trenčín, dňa