

(meno a priezvisko rodiča, adresa)

Spojená škola sv. Vincenta de Paul

Bachova 4

821 03 Bratislava

Vec: Žiadosť o odklad

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku 2020/2021
pre svojho syna (svoju dcéru)

nar. : _____

z dôvodu _____

Ďakujem.

v _____

dňa: _____

podpis rodiča

Prílohy:

1. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporúčanie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (psychológa)