

Meno a priezvisko zákonných zástupcov:

Matka:(uviesť meno a priezvisko),
bytom

Otec: (uviesť meno a priezvisko),
bytom

Základná škola

Bobot č. 63

913 25 Bobot

Žiadosť

o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky

Žiadame o odklad povinnej školskej dochádzky nášho syna/dcéry

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia: Rodné číslo:.....

bytom

o jeden školský rok, t.j. k 1. septembru 2021

V Bobote, dňa.....

.....

Podpis zákonného zástupcu - matky

.....

Podpis zákonného zástupcu - otca