

Zákonný zástupca ..... törvényes képviselő  
Bytom ..... PSČ/PISZ..... lakcímén

Adresát/Címzett: **Spojená škola**  
J. A. Komenského 5  
048 01 Režňava ④

PSČ/PISZ:.....

Obec/Község:.....

Ulica/utca: .....

Číslo/Házszám: .....

**VEC: Žiadosť o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky**

**TÁRGY: Kérvény a kötelező iskolalátogatás kezdetének elhalasztására**

Žiadam týmto o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky môjho syna/mojej dcéry ....., narodeného/narodenej ....., bytom ....., k .....  
Ezennel kérvényezem fiam/lányom ....., született ....., lakcím ....., kötelező iskolalátogatásának elhalasztását 20 .....-ra/re.

**Odôvodnenie/ Indoklás:**

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

*Kérvényemet azzal indoklom meg, hogy gyermekem testileg és szellemileg még nem kellően fejlett a kötelező iskolalátogatással járó feladatok teljesítésére.*

Za skoré prejednanie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

*Kérvényem mielőbbi elbírálását előre is köszönöm.*

V .....-ban/ben, dňa .....-án/én

S pozdravom / Tisztelettel:

.....  
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa /  
A gyermek törvényes képviselőjének aláírása