

# **Základná škola, Gessayova 2, 851 03 Bratislava**

.....  
Meno a priezvisko otca      adresa trvalého bydliska podľa OP, PSČ a mesto,      tel. kontakt

.....  
Meno a priezvisko matky      adresa trvalého bydliska podľa OP, PSČ a mesto,      tel. kontakt

**Vedenie ZŠ  
Gessayova 2  
851 03 Bratislava**

**V Bratislave.....**

**Vec: Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku  
2022/23 o jeden rok**

**Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre môjho /syna/  
/dcéry/**

**Meno a priezvisko dieťaťa .....**

**Dátum a miesto narodenia .....**

**Trvalé bydlisko .....**  
**/ulica a číslo, mesto a mestská časť, PSČ/**

**Odôvodnenie .....**

.....

**K žiadosti prikladám nasledovné prílohy:**

- 1) Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast
- 2) Odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

**Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov a čestne prehlasujem, že žiadam  
o odklad dieťaťa so súhlasom druhého zákonného zástupcu**

**V Bratislave dňa : .....**

.....

**Zákonní zástupcovia**