Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu

 Základná škola

 Brezovica 60

 082 74

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa o jeden školský rok:

meno a priezvisko: ..................................................................................nar.:..............................

v ............................................. trvalé bydlisko:......................................................rod.číslo:.....................

podľa §19 ods.4 zákona 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov na základe odporučenia zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast.

Zároveň sa zaväzujem, že dieťa bude pravidelne navštevovať materskú školu.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

Prílohy: - odporučenia zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

 - odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast

Dňa: .................................. ..................................................

 podpis zákonného zástupcu