Meno zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydliska:

PSČ:

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ Povina 323

023 33 Povina

Vec: Žiadosť o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky

Vážený pán riaditeľ!

Podľa §19 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre môjho syna\*/moju dcéru\*..........................................................................narodený/á.........................bytom...............................................na šk. rok 2020/2021

Odôvodnenie:

K žiadosti prikladám odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast a odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

**Prílohy k žiadosti::**

1. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie