Meno, priezvisko, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu

**Riaditeľstvo**

**ZŠ Janka Matúšku**

**Kohútov sad1752/4**

**026 01 Dolný Kubín**

Dátum:....................................

**Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu RŠ o prijatí do 1. ročníka**

Podpísaný/á .................................................................................., zákonný zástupca žiaka .................................................................. odvolávam sa proti rozhodnutiu riaditeľa ZŠ Janka Matúšku v Dolnom Kubíne o prijatí do 1. ročníka mojej dcéry/môjho syna\* zaevidovanom pod číslom ............................... zo dňa ...............................

Odvolanie podávam z dôvodu žiadosti o odklad povinnej školskej dochádzky.

**Poučenie:** Bol/a som poučený/á o doručení dokladov k žiadosti o odklad povinnej školskej dochádzky k termínu do 15.06.2018.

...........................................

 podpis zákonného zástupcu