
(zákonný zástupcu dieťaťa – otec, kontaktné údaje)

(zákonný zástupcu dieťaťa – matka, kontaktné údaje)

V Liptovskom Hrádku, dňa

**Základná škola s materskou školou,
J. D. Matejovie č. 539,
033 01 Liptovský Hrádok**

Vec: Žiadosť o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky

V súlade s ustanovením § 19, bodu 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon), jeho noviel a o zmene a doplnení ďalších zákonov Vás žiadam o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky

môjho syna / mojej dcéry

narodeného/narodenú dňa rodné číslo..... ,

bytom

o jeden školský rok.

Povinnú školskú dochádzku si môj syn / moja dcéra začne plniť v školskom roku

Odôvodnenie:

Na základe odporúčaní od všeobecného lekára pre deti a dorast a od príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

podpis zákonného zástupcu (otec)

podpis zákonného zástupcu (matka)

Prílohy:

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