

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka/Otec/iný (uviesť vzťah k dieťaťu)*

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Telefón: e-mail:

Matka/Otec/iný (uviesť vzťah k dieťaťu)*

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Telefón: e-mail:

Mgr. Mária Jakubisová

riaditeľka školy

ZŠ, Ulica energetikov 242/39

971 01 Prievidza

V, dňa

Vec: **Žiadosť o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky**

V súlade s § 19 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam pre svoje dieťa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Štát narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Bydlisko (trvalé):

Bydlisko (prechodné):

odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok.

Odôvodnenie:

.....

.....

podpis zákonného zástupcu

.....

podpis zákonného zástupcu

Povinné prílohy: (stačí doručiť dodatočne, najneskôr do 4 týždňov od skončenia mimoriadneho prerušenia školského vyučovania)

1.Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast

2.Odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie