
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ
Demänovská ulica 408/4A
03101 Liptovský Mikuláš

V Liptovskom Mikuláši.....

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
narodenév.....rodné číslo.....
trvale bytom.....na školský rok
odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok.

Odôvodnenie:

.....
.....

K žiadosti dokladám:

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu