
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – matka, tel. kontakt

meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – otec, tel. kontakt

Nemšová, dňa

Základná škola
Janka Palu 2
Mgr. Emília Mazanovská
riaditeľka školy
914 41 Nemšová

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

Žiadam týmto o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky
môjho syna/mojej dcéry/.....,
narodeného/narodenej/..... v,
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 centra pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie.

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujeme.

S pozdravom

.....
podpis žiadateľa

.....
podpis žiadateľky

Prílohy:

1. Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporúčenie centra pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie

Čestne prehlasujem, že dieťa je zverené do výchovy matky/otca.*
(Doplňte, ak žije dieťa len s jedným z rodičov). * **Nehodiace sa prečiarknite.**