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

 Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

 Riaditeľstvo

Základná škola s materskou školou

 Čeľadice 87

 951 03 Čeľadice

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

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre moje dieťa:

Meno a priezvisko ........................................................................................................................

nar. ......................................... v ........................................ rodné číslo: .....................................

trvalé bydlisko..............................................................................................................................

na školský rok .................................

Podľa §19 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov moju žiadosť odôvodňujem na základe:

a/ odporučenia zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

b/ odporučenia všeobecného lekára pre deti a dorast

c/ iné..........................................................................................................................................

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

K žiadosti dokladám potvrdenie od:

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

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

(psychológa resp. špeciálneho pedagóga a pediatra)

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

V Čeľadiciach dňa .................. ...................................................

 podpis zákonného zástupcu