

Žiadosť o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko (titul):

Adresa trvalého bydliska:

Podľa § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

žiadam o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky môjho syna / dcéry

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Bydlisko:

na základe odporúčenia všeobecného lekára pre deti a dorast a odporúčenia príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Vo Zvolen dňa

.....
.....
Podpisy zákonných zástupcov

Prílohy:

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