-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola s materskou školou, Sedliská 93

Sedliská 93

094 09 Sedliská

 Sedliská dátum ...........................

**Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky**

Týmto žiadam podľa §19 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre moje dieťa

meno a priezvisko   ............................................................ rodné číslo : ...................................
nar. ................................ vo ....................................................................................................
trvale bytom ...............................................................................................................................
na školský rok  ......................................  .

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky čo dokladám potvrdeniami v prílohách.

Prílohy:

1. Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast.

2. Vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

                                                               podpis zákonného zástupcu