
Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa

Základná škola s materskou školou
Slovenská Ves 313
059 02 Slovenská Ves

Vec : Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

V súlade so zákonom č. 245/2008 (školský zákon) žiadam na základe odporúčenia všeobecného lekára pre deti a dorast a odporúčenia príslušného zariadenia výchovného poradenstva o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa.

.....
Meno a priezvisko dieťaťa, rodné číslo

.....
Adresa bydliska (ulica, číslo, PSC, miesto)

.....
Dátum narodenia dieťaťa

.....
Miesto narodenia

Meno a priezvisko všeobecného lekára pre deti a dorast, sídlo zariadenia:

.....

Názov a sídlo príslušného zariadenia výchovného poradenstva, v ktorom bolo vykonané vyšetrenie dieťaťa:

Vdňa
.....
podpisy zákonných zástupcov

Prílohy:

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