Meno, priezvisko a adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu žiaka

 Riaditeľstvo

 Základnej školy

 Obchodná 5

 078 01 Sečovce

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

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa o jeden školský rok:

meno a priezvisko: ….............................................. narodená/ý: …........................ v .......................... trvalé bydlisko: ................................................................................... rodné číslo: ................................. podľa § 19 ods. 4 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky, čo dokladám potvrdením od všeobecného lekára pre deti a dorast a odporučením od CPPPaP.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

 podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

1. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast

2. Odporučenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie