
Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu

Základná škola Oščadnica - Ústredie
Ústredie 760
023 01 Oščadnica

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

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

meno a priezvisko : dátum narodenia
miesto narodenia..... rod.číslo :.....
adresa trvalého bydliska.....

podľa § 19 ods. 4 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o odklad na základe :

- a) odporúčania Centra pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie
- b) odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast

Tieto odporúčania prikladám k mojej žiadosti

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

.....
podpis zákonného zástupcu

V , dňa