Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu

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



Základná škola s materskou školou

 Jeséniova 54

 831 01 Bratislava

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

 Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa na školský rok: .....................

meno a priezvisko :…..............................................nar. ….....................v:..........................................

 trvalé bydlisko........................................................................rod.číslo :.............................................

 podľa § 19 ods. 4 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a

doplnení niektorých zákonov na základe :

a) odporučenia zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

b) odporučenia všeobecného lekára pre deti a dorast

 c) iné …................................................................................................................................................

K žiadosti dokladám :

potvrdenie od …..................................................................................................................................

 (psychológa, resp. pediatra, resp. špeciálneho pedagóga, resp. CPPP a P)

 Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

V Bratislave.................................. .......................................................

 Podpisy zákonných zástupcov