

Rodič / zákonný zástupca (meno a priezvisko):

.....

Adresa bydliska: PSČ:

Riaditeľstvo
Základnej školy
Krymská 5
071 01 Michalovce

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

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa (meno a priezvisko), dátum narodenia:,
rodné číslo:, bydlisko:

o jeden školský rok.

Odôvodnenie žiadosti:.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V dňa.....
.....
podpis rodiča / zák. zástupcu

Prílohy:

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