Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

Turzovka, dňa

Riaditeľka ZŠ

Mgr. Terézia Šupolová

Turzovka

023 54

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

V súlade s § 19 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam pre svoje dieťa odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok

Meno a priezvisko .....................................................................................................................

Narodené .................................................. v ...............................................................................

Bytom ..............................................................................................................................................

**prílohy:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu