Zákonný zástupca (meno a priezvisko): .....................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ...........................................................................................................

Kontakt (číslo telefónu, e-mail): .................................................................................................

V Rožňave dňa .........................................

 *Základná škola Zlatá 2, Rožňava*

 *Zlatá 2*

 *048 01 Rožňava*

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

Žiadam týmto o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky

môjho syna (mojej dcéry) ...........................................................................................................

narodeného (narodenej) ............................................................................................................

trvale bytom ...............................................................................................................................

ku dňu 2. septembra 2019.

**Odôvodnenie:**

Na základe odporúčaní od všeobecného lekára pre deti a dorast a od zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

 Podpis zákonného zástupcu

**Prílohy:**

1. Odporučenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast:

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

V .................................. dňa ..................................

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

 Pečiatka a podpis