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

Meno a adresa zákonného zástupcu žiaka

Riaditeľstvo

Základná škola

Zemanská2

053 42 Krompachy

VEC: ŽIADOSŤ O ODKLAD ZAČIATKU PLNENIA POVINNEJ ŠKOLSKEJ DOCHÁDZKY

Týmto žiadam riaditeľstvo ZŠ, Zemanská 2, Krompachy, o odklad začiatku plnenia

povinnej školskej dochádzky pre môjho syna (dcéru) ................................................................,

nar. ..................................., R.č. ........................, bytom .............................................................

na základe odporučenia všeobecného lekára pre deti a dorast a zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Poučenie:

Podľa §19 ods.4 Zákona č.245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov zákona, súčasťou žiadosti zákonného zástupcu je odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast a odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

Prílohy: 1. odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast

2. odporučenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

V Krompachoch ........................................... ...........................................

podpis rodiča