

.....
meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu dieťaťa, telefón

Žilina

Dátum :

ZŠ s MŠ
Školská 49
010 04 Ž i l i n a

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

Žiadam riaditeľstvo ZŠ s MŠ, Školská 49, Žilina v zmysle § 19, odst. 4 zákona č. 245/2008 Z.z. o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok k _____,

pre svoje dieťa

meno a priezvisko

dátum narodenia

.....
trvalé bydlisko

.....
rodné číslo

K žiadosti dokladám:

1. Odporúčenie CPPP a P.
2. Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast.

Podpisy rodičov / zákonného zástupcu / :