
(meno a priezvisko, titl., bydlisko zákonného zástupcu)

Titl.
Základná škola
Lipová 13
052 01 Spišská Nová Ves

Spišská Nová Ves, dňa.....

Vec: Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Zákonný zástupca dieťaťa, týmto žiadam riaditeľstvo ZŠ, Lipová 13 v Spišskej Novej Vsi o odklad povinnej školskej dochádzky môjho syna/ mojej dcéry v školskom roku

Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:..... miestorod. číslo.....
Adresa trvalého bydliska:

O odklad povinnej školskej dochádzky žiadam z dôvodu a na základe:

- a) písomného odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast zo zdravotných dôvodov – povinné doloženie k žiadosti ;**
- b) písomného odporúčania príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie z dôvodu nesplnenia podmienok školskej zrelosti dieťaťa - povinné doloženie k žiadosti;**
- c) iných zákonných závažných dôvodov- predloženie dokladu;**

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

V prílohe žiadosti dokladám:

- 1. potvrdenie všeobecného lekára- pediatra (písm.a)**
- 2. vyšetrenie špecializovaného zariadenia (písm. b)**