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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

 ZŠ s MŠ Sverepec 240

 Sverepec 240

 017 01 Považská Bystrica

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

Týmto Vás žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa menom..........................................v školskom roku...........................

Meno a priezvisko dieťaťa:...................................................................................................................

Dátum narodenia:......................................... Miesto narodenia:...........................................................

Štátne občianstvo...........................Národnosť.................................Rodné číslo:.....................................

podľa § 19 ods. 4 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov na základe :

a) odporučenia zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

b) odporučenia všeobecného lekára pre deti a dorast

c) iné ….................................................................................................................................................

…............................................................................................................................................................

K žiadosti dokladám :

potvrdenie od …...................................................................................................................................

…...................................................................................................................................

(psychológa, resp. pediatra, resp. špeciálneho pedagóga, resp. CPPP a P)

|  |
| --- |
| Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa |
| Meno a priezvisko otca: | Meno a priezvisko matky: |
| Bydlisko: | Bydlisko: |
| Zamestnanie: | Zamestnanie: |
| Mobil: | Mobil: |
| Email: | Email: |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov: |

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

Meno, priezvisko a podpis 1. zákonného zást. Meno, priezvisko a podpis 2. zákonného zást.

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