Meno, priezvisko, adresa bydliska, telefón, e-mail zákonného zástupcu žiaka (matky)

Meno, priezvisko, adresa bydliska, telefón, e-mail zákonného zástupcu žiaka (otca)

 PaedDr. Iveta Ondiková

 riaditeľka školy ZŠ

 Družstevná 211

 094 22 Nižný Hrušov

**VEC
Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku 2022/23 o jeden rok**

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre môjho syna / dcéry

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

Dátum a miesto narodenia ............................................................................................................

Trvalé bydlisko ............................................................................................................................

(ulica a číslo, mesto a mestská časť, PSČ)

Odôvodnenie ................................................................................................................................

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

K žiadosti prikladám nasledovné prílohy:

1. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov a čestne prehlasujem, že žiadam o odklad dieťaťa so súhlasom druhého zákonného zástupcu.

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

 podpisy zákonných zástupcov