*Meno, priezvisko, bydlisko, č. tel., e-mailový kontakt zákonného zástupcu*

 **Základná škola Veľké Uherce 145**

 **958 41 Veľké Uherce**

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

 *Miesto a dátum*

VEC

**Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky**

 Podľa § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní /školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden rok pre moje dieťa :

meno a priezvisko : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dátum narodenia : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miesto narodenia : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rodné číslo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ štátna príslušnosť : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bytom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na školský rok : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa nie je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

K žiadosti prikladám nasledovné doklady :

 • odporúčanie Centra pedagogicko–psychologického poradenstva

 • odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast

 ---------------------------------------------

 Podpis zákonného zástupcu **Vyjadrenie druhého zákonného zástupcu žiaka**

S odkladom plnenia povinnej školskej dochádzky na základe vyššie uvedených údajov **súhlasím / nesúhlasím** */nehodiace sa prečiarknite/.*

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu, adresa, tel. č., e-mail

Dátum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis druhého zák. zástupcu