**Zákonný zástupca** ........................................................................................... tel. č. ........................

**bytom (trvalé)** ...................................................................................................... PSČ .....................

(prechodné) ........................................................................................................ PSČ .....................

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ

Jána Bakossa

Bakossova 5

974 01 Banská Bystrica

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

 Podľa § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o odklad začiatku povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre môjho syna/dcéru .............................................................. nar. .......................... r. č. ........................... bytom .....................................................................
....................................................................................................................................

**Odôvodnenie:**

K žiadosti prikladám odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast a odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

1. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast

2. Odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie