Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu

Materská škola

Ul. Komenského 1137/37

92601 Sereď

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa o jeden školský rok:

meno a priezvisko dieťaťa :…............................................................................................

nar. …..................................... v:.........................................................................................

trvalé byydlisko..........................................................rod.číslo :.............................................

podľa § 28a ods. 3zákona 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

K žiadosti dokladám :

•písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie zo dňa

•písomný súhlas pediatra zo dňa

•informovaný súhlas zákonného zástupcu zo dňa

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem

 Meno a priezvisko zákonného zástupcu

 Podpis zákonného zástupcu

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