

## Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Meno a priezvisko dieťaťa .....

dátum narodenia ..... rodné číslo .....

Meno a priezvisko otca ..... č. OP: .....

matky ..... č. OP: .....

Trvalé bydlisko: .....

Kontakt: .....

Dieťa navštevovalo MŠ – ktorú:

.....

V súlade s § 19 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadame pre svoje dieťa odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok.

Dátum: .....

Podpis: .....

- Prílohy: 1. Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast  
2. Odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie