(kontaktné údaje matky žiaka – meno, priezvisko, adresa, tel. číslo)

(kontaktné údaje otca žiaka– meno, priezvisko, adresa, tel. číslo)

 V Handlovej, dňa

 **Základná škola Školská 526/53**

 **972 51 Handlová**

**Vec: Žiadosť o odklad 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 povinnej školskej dochádzky môjho syna\*/mojej dcéry \*

**Meno a priezvisko dieťaťa :**

**Dátum narodenia:**

**Rodné číslo:**

**Odôvodnenie:** ..................................................................................................................................

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis matky

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis otca

**Prílohy k žiadosti:**

1. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast

2. Odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie - CPPPaP