Rodič - zákonný zástupca (meno a priezvisko):

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

Adresa bydliska: ................................................................................... PSČ: .............................

Riaditeľstvo

Základnej školy s materskou školou

Banská ulica 116/47

985 22 Cinobaňa

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

**Vážený pán riaditeľ,**

žiadam Vás o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa   
(meno a priezvisko): ..........................................................................,   
dátum narodenia: ..................................., rodné číslo: ........................................,   
bydlisko: .........................................................................

**o jeden školský rok.**

**Odôvodnenie žiadosti:**

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis rodiča – zákonného zástupcu

Prílohy:

1. Odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast

2. Odporúčanie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie