

---

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo  
Základná škola  
Nábřežie Dr. Aurela Stodolu 1863/47  
031 01 Liptovský Mikuláš

V Liptovskom Mikuláši.....

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

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 žiadam pre svoje dieťa .....  
narodené .....v.....rodné číslo.....  
trvale bytom.....na školský rok .....  
**odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok.**

**Odôvodnenie:**

.....  
.....

K žiadosti dokladám:

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu