
(meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo zákonného zástupcu dieťaťa)

**Základná škola
Gemerská 2
040 01 Košice**

V Košiciach, dňa

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

Podpísaný/á žiadam týmto o odklad
začiatku povinnej školskej dochádzky môjho syna/mojej dcéry menom
..... narodeného/narodenej
....., bytom
k 1. septembru

Odôvodnenie: Na základe odporúčaní od všeobecného lekára pre deti a dorast, a od zariadenia
výchovného poradenstva a prevencie.

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Prílohy: 1. Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast.

2. Odporúčenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.