

Zákonný zástupca (meno a priezvisko):

Adresa trvalého bydliska:

Kontakt (číslo telefónu, e-mail):

Základná škola Gabčíkovo

Komenského 1082/3

930 05 Gabčíkovo

V Gabčíkove, dňa

Vec:

Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky v školskom roku 2018/2019

Žiadam o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky

môjho syna (mojej dcéry)

narodeného (narodenej)

trvale bytom

ku dňu 01. septembra 2018.

Odôvodnenie:

Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky podávam na základe odporúčaní od všeobecného lekára pre deti a dorast a od zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

.....
podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

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