Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko): ...................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ............................................................................................................................

Kontakt (číslo telefónu, e-mail): ...................................................................................................................

Zákonný zástupca 2 (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 2020/2021**

Žiadam o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky

môjho syna (mojej dcéry) ............................................................................................................................

narodeného (narodenej) ............................................... v ...........................................................................

trvale bytom .................................................................................................................................................

ku dňu 01. septembra 2021.

**Odôvodnenie:**

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujeme.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu 1 podpis zákonného zástupcu 2

**Prílohy:**

1. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast

2. Odporučenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie