

Zákonný zástupca:

Meno, adresa, tel.: _____

V Bratislave _____

**SŠ Svätej Rodiny - ZŠ
Gercenova 10
851 01 Bratislava**

Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok môjho

syna/dcéry* _____

bytom _____ narod. _____

z dôvodu _____

podpisy rodičov

Riaditeľ základnej školy môže rozhodnúť o odklade začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok, a to vždy na žiadosť zákonného zástupcu. **Súčasťou tejto žiadosti musí byť odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast resp. príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.** Riaditeľ školy môže rozhodnúť o odklade aj na návrh materskej školy, a to na základe predchádzajúceho odporúčenia zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Prevzal:

**nehodiace sa škrtni*