



Základná škola, J. Alexyho 1941/1, ZVOLEN

[www.zsalexzyhozv.edupage.org](http://www.zsalexzyhozv.edupage.org)



045/53 621 69, e-mail: zssekier@gmail.com

## **Žiadosť o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky**

### **Zákonný zástupca žiaka**

*Meno a priezvisko (titul):* .....

*Adresa trvalého bydliska:* .....

Podľa § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

### **žiadam o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky môjho syna / dcéry**

*Meno a priezvisko dieťaťa:* .....

*Rodné číslo:* .....

*Bydlisko:* .....

na základe odporúčenia všeobecného lekára pre deti a dorast a odporúčenia príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Vo Zvolen dňa .....

.....

.....

Podpisy zákonných zástupcov

### *Prílohy:*

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