
(Zákonný zástupca žiaka: meno, priezvisko, adresa bydliska)



Základná škola
Kudlovská 11
066 01 Humenné

ŽIADOSŤ O ODKLAD ZAČIATKU PLNENIA POVINNEJ ŠKOLSKEJ DOCHÁDZKY

Týmto žiadam ZŠ, Kudlovská 11, Humenné o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky pre môjho syna(dcéru)....., nar., r.č., bytom

na základe odporúčenia všeobecného lekára pre deti a dorast a zariadenia CPPPaP.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

Prílohy: 1. odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast

2. odporúčenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

Humenné, dňa

.....

podpis zákonného zástupcu