
Meno, priezvisko, adresa , emailový a telefónny kontakt zákonného zástupcu

**Riaditeľstvo
ZŠ Martina Kukučina
SNP 1199/36
026 01 Dolný Kubín**

Dátum:.....

Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu RŠ o prijatí do 1. ročníka

Podpísaný/á,zákonný zástupca dieťaťa:
....., narodený/á:

odvolávam sa

proti rozhodnutiu riaditeľky ZŠ Martina Kukučina v Dolnom Kubíne o prijatí do 1. ročníka mojej dcéry/môjho syna zaevidovanom pod číslom zo dňa

Odvolanie podávam z dôvodu žiadosti o odklad povinnej školskej dochádzky. *

Ak zákonný zástupca požiadava o **odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky, súčasť žiadosti zákonného zástupcu, ktorým je odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast a odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie sa **nebude pri zápise vyžadovať**, ale zákonný zástupca ich doručí dodatočne, najneskôr do štyroch týždňov od skončenia mimoriadneho prerušenia školského vyučovania.*

Poučenie: Bol/a som poučený/á o doručení dokladov k žiadosti o odklad povinnej školskej dochádzky .

.....
podpis zákonného zástupcu