

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

Riaditeľstvo  
ZŠ M. Kukučina  
SNP 1199/36  
026 01 Dolný Kubín

**Vec: Žiadosť o odloženie povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o odloženie povinnej školskej dochádzky v školskom roku ..... pre svojho syna/dcéru

Meno:.....

Dátum narodenia:.....

Rodné číslo.....

Bytom .....

Navštevoval MŠ:.....

Žiadosť odôvodňujem tým, že dieťa ešte nie je fyzicky, psychicky a sociálne spôsobilé plniť si povinnosti vyplývajúce z povinnej školskej dochádzky.

**K žiadosti prikladám tieto prílohy:**

1. odporúčanie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. odporúčanie detského lekára
3. iné - odporúčanie materskej školy

Za vybavenie žiadosti ďakujem.

V Dolnom Kubíne dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu