

---

Titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

**Základná škola s MŠ**  
**Mgr. Stanislav Klimo**  
**riaditeľ školy**  
**013 54 Kolárovice 62**

V..... dňa.....

**Vec: Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky**

V súlade s § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, žiadam pre môjho syna/moju dcéru .....narodeného/narodenej dňa.....  
v.....bytom..... o odklad začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok.

S pozdravom

-----  
podpis zákonného zástupcu

Príloha:

1. Správa z diagnostického vyšetrenia príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.
2. Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast.