(Meno, priezvisko, adresa 1. zákonného zástupcu žiaka)

(Meno, priezvisko, adresa 2. zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola

Jilemnického ulica 204/11

929 01 Dunajská Streda

 V Dunajskej Strede

Vec

**Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky v školskom roku 2020/2021**

Podpísaní zákonní zástupcovia žiadame o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky pre nášho syna/našu dcéru ................................................................................................................................................................

narodeného/narodenú ...............................................................

trvalým pobytom ...............................................................................................................................................

Odôvodnenie

Žiadosť o odklad plnenia povinnej školskej dochádzky podávame na základe odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast a vyjadrenia CPPPaP.

Za vybavenie našej žiadosti vopred ďakujeme.

 ...................................................... ......................................................

 podpis zákonného zástupcu (1) podpis zákonného zástupcu (2)

Prílohy 2

1. Odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Vyjadrenie CPPPaP