Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

 ZŠ s MŠ sv. Cyrila a Metoda

 Štúrova ul. č. 3

 064 01 Stará Ľubovňa

 V Starej Ľubovni, dňa : ............................

VEC

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku 2018/2019**

 Žiadam o  odklad povinnej školskej dochádzky môjho syna/dcéry ......................................., narodeného dňa : ...................... v .......................................................... o jeden školský rok .

.

K žiadosti dokladám :

• odporúčanie psychológa (výsledok testu školskej zrelosti) zariadenia výchovného

 poradenstva a prevencie,

• odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast .

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

 Podpis zákonného zástupcu