Základná škola, Nám. 4. apríla 16, 900 33 Marianka

tel: +421 910 443 005, [riaditel.zs@marianka.sk](mailto:riaditel.zs@marianka.sk) [www.zsmarianka.edupage.org](http://www.zsmarianka.edupage.org)

Zákonný zástupca: .................................................... tel. kontakt: ......................................

Adresa trvalého bydliska: ........................................................................................................

Riaditeľ ZŠ Marianka

Mgr. Katarína Golonková

Nám. 4.apríla 16

900 33 Marianka

**ŽIADOSŤ O ODKLAD POVINNEJ ŠKOLSKEJ DOCHÁDZKY**

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o odklad školskej dochádzky o jeden rok pre moje dieťa:

Meno a priezvisko žiaka: ..........................................................................................................................

dátum narodenia: .........................................................................

bytom: ...................................................................................................................................................

na školský rok: ..............................................................................

**K ŽIADOSTI PRIKLADÁM POVINNÉ DOKLADY:**

1. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporúčanie výchovného poradenstva a prevencie

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

Marianka ........................................... .......................................................

podpis zákonného zástupcu