\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa a PSČ)

 Riaditeľstvo

 Základnej školy

 Bezručova 66

 911 01 Trenčín

V Trenčíne, dňa ...............................................

**VEC: Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

 Na základe Zákona č. 245/2008 Z.z. žiadam o odklad plnenia povinnej školskej

dochádzky môjho dieťaťa ............................................................. o jeden školský rok, nakoľko ešte nedosiahlo školskú zrelosť.

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

 (podpis zákonného zástupcu)

Prílohy:

1. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast

2. Odporučenie pedagogicko-psychologickej poradne ( CPPPaP, CŠPP)