

.....
Priezvisko a meno zákonného zástupcu 1 adresa trvalého pobytu

.....
Priezvisko a meno zákonného zástupcu 2 adresa trvalého pobytu

Základná škola
Stredisková 2735/5
962 21 Lieskovec

Informovaný súhlas zákonného zástupcu k odkladu povinnej školskej dochádzky dieťaťa

Svojim podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov § 19 ods. 4 a 5, som bol informovaný/-á o možnostiach vzdelávania súvisiacich s odkladom povinnej školskej dochádzky dieťaťa

.....
meno a priezvisko

Vdňa

Podpisy oboch zákonných zástupcov:

.....