Základná škola, Javorová alej 1, 900 25 Chorvátsky Grob

# Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky

V zmysle § 19 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (povinná školská dochádzka) a podľa § 10 ods. 2 Vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole v znení vyhlášky 224/2011 Z. z. podpísaní zákonní zástupcovia

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko, titul matky** |  |
| **Meno, priezvisko, titul otca** |  |

**žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok**

**v školskom roku** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa** |  |
| **Dátum a miesto narodenia** |  |
| **Adresa trvalého bydliska (aj PSČ)** |  |
| **Korešpondenčná adresa** |  |
| **Adresa MŠ, ktorú dieťa navštevuje** |  |
| **Odôvodnenie:** | |

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem vyhlásenia:

## Informovaný súhlas rodiča

Povoľujem škole podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby oprávnené osoby uvedenej školy spracovávali poskytnuté osobné údaje na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a za týmto účelom vyhotovili kópiu rodného listu dieťaťa. **Vzájomné splnomocnenie zákonných zástupcov**

Podpísaní zákonní zástupcovia sa navzájom splnomocňujú vo všetkých právnych úkonoch, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou medzi zákonnými zástupcami a ZŠ, Tbiliská 4, Bratislava. V prípade nesúhlasu je potrebné podať žiadosť doloženú súdnym rozhodnutím, alebo iným dokumentom.

**Prílohy k žiadosti:**

1. **Odporúčanie detského lekára**
2. **Odporúčanie psychológa zariadenia CPPaP**
3. **3. Iné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zaväzujem sa, že príslušné odporúčania odkladu školskej dochádzky doložím v najbližšom možnom termíne daného školského roka riaditeľstvu školy.

V Chorvátskom Grobe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

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

podpis 1. zákonného zástupcu ......... podpis 2. zákonného zástupcu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Údaje o dieťati** | | | |
| **Meno a priezvisko** |  | | |
| **Dátum a miesto narodenia** |  | | |
| **Rodné číslo** |  | | |
| **Štátne občianstvo** |  | **Národnosť** |  |
| **Meno a trieda súrodenca v tejto škole** |  | | |
| **Rodinné pomery dieťaťa** | úplná rodina - neúplná rodina - sirota - polosirota | | |
| **Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?** | áno |  | nie |
| **V prípade neúplnej, rozvedenej rodiny, komu bolo dieťa zverené do starostlivosti? (Prosíme doručiť písomné rozhodnutie.)** |  |  |  |
| **V písomnej korešpondencii so zákonným zástupcom dieťaťa je potrebné kontaktovať:** | matku | otca | oboch rodičov |
| **Údaje o otcovi dieťaťa** | | | |
| **Meno a priezvisko, titul:** |  | | |
| **Trvalé bydlisko** (ulica, číslo domu, PSČ, mesto)**:** |  | | |
| **Korešpondenčná adresa** |  | | |
| **Zamestnávateľ** a kontakt do zamestnania |  | | |
| **Telefonický kontakt** |  | | |
| **Mailová adresa** |  | | |
| **Údaje o matke dieťaťa** | | | |
| **Meno a priezvisko, titul:** |  | | |
| **Trvalé bydlisko** (ulica, číslo domu, PSČ, mesto)**:** |  | | |
| **Korešpondenčná adresa** |  | | |
| **Zamestnávateľ a kontakt do zamestnania** |  | | |
| **Telefonický kontakt** |  | | |
| **Mailová adresa** |  | | |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa**  (vyplňte, ak je dieťa v opatere niekoho iného, ako rodičia) | | | |
| **Meno a priezvisko, titul:** |  | | |
| **Trvalé bydlisko** (ulica, číslo domu, PSČ, mesto)**:** |  | | |
| **Korešpondenčná adresa** |  | | |
| **Zamestnávateľ a kontakt do zamestnania** |  | | |
| **Telefonický kontakt** |  | | |
| **Mailová adresa** |  | | |