

.....  
meno a priezvisko matky                      adresa trvalého bydliska                      tel. kontakt , e-mail

.....  
meno a priezvisko otca                      adresa trvalého bydliska                      tel. kontakt , e-mail

Základná škola  
s materskou školou,  
Brvnište 388,  
01812 Brvnište

**Vec: Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky o 1 školský rok.**

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky v školskom roku .....  
môjho dieťaťa.

Meno a priezvisko

dieťaťa:.....

Dátum a miesto

narodenia:.....

Trvalé bydlisko:

.....

Prílohy k žiadosti:

**a/ odporúčanie CPPP a P**

**b/ odporúčanie lekára dieťaťa**

**c/ zákonný zástupca - zdôvodnenie**

Informovaný súhlas zákonného zástupcu:

Svojím 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, som bol informovaný/-á o možnostiach odkladu povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti).

Súhlasím s tým, že poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch môžu byť spracovávané v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s § 11 ods.6 zákona č.245 /2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu/matka/

.....  
Podpis zákonného zástupcu /otec/