..................................................................................................................................................... (*meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, kontakt tel. a mail )*

**Základná škola**

**Hlavná 24**

**900 90 Dubová**

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Dovoľujem si Vás týmto požiadať **o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok** pre moje dieťa:  
meno a priezvisko   .......................................................................................................

nar. ...................................... v ..........................................................................

trvalé bydlisko ............................................................................................................

rodné číslo: ...........................................na školský rok  ......................................

Podľa § 19 ods. 4 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov na základe :

a) odporučenia zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

b) odporučenia všeobecného lekára pre deti a dorast

c) iné ….................................................................................................................................................

**K žiadosti dokladám:**

potvrdenie od

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

(detského pediatra, *psychológa, resp. špeciálneho pedagóga, resp. Pedagogicko-psychologického centra a pod...)*

Povoľujem škole podľa zákona č.122/2013 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby oprávnené osoby uvedenej školy spracovávali osobné údaje dieťaťa na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu.

V Dubovej dňa ...............................

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

podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu (v prípade úplnej rodiny)