**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**

**2020 / 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **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, Javorová alej 1, Chorvátsky Grob. V prípade nesúhlasu je potrebné podať žiadosť doloženú súdnym rozhodnutím, alebo iným dokumentom.

 **Prílohy k žiadosti:**

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

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

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

\_

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

 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** |  |