
Meno, priezvisko, titl., adresa trvalého bydliska

ZŠ s MŠ

č. 604

023 03 Zborov nad Bystricou

ŽIADOSŤ

o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok

V súlade s § 19 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam pre svoje dieťa:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Štátna príslušnosť:

Bydlisko (trvalé):

Bydlisko (prechodné):

odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok.

Odôvodnenie:

.....

.....

podpis zákonného zástupcu

Povinné prílohy:

1. Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

**V súlade so zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zákona č. 245/2008 §11 ods.7 dobrovoľne súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v žiadosti pre potreby školy.*