

.....  
priezvisko a meno matky

adresa trvalého bydliska

tel.č.

.....  
priezvisko a meno otca

adresa trvalého bydliska

tel.č.

ZŠ s MŠ Úľany nad Žitavou  
Hlavná 199  
94103 Úľany nad Žitavou

**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

b/ odporúčanie lekára dieťaťa

c/ rodič-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 použité pre vnútornú potrebu školy.

Dátum :.....

Podpis zákonných zástupcov:

.....