Základná škola, Železničná 14, 821 07 Bratislava

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

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

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

Dovoľujem si Vás týmto požiadať **o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok**

pre moje dieťa:
meno a priezvisko   .....................................................................................................................

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

trvale bytom ................................................................................................................................

na školský rok  ......................................

 Moju žiadosť odôvodňujem tým, že .........................................................................................

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

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

**K žiadosti dokladám:**

potvrdenie od

1. Pediatra
2. Vyjadrenie CPPaP
3. Iné .......................................................................................................................

V zmysle zákona 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu.

 V Bratislave dňa ...............................

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

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