**Základná škola – Grundschule, Hradné námestie 38, Kežmarok**

+421 524523983 riaditel@grundschule.sk

**Žiadosť o odklad povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok pre moje dieťa:

meno a priezvisko: ..............................................................................................................................................

narodené: ........................................................................................... v: ............................................................

trvale bytom: .......................................................................................................................................................

na školský rok: 2021/2022

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:

1. odporúčania CPPPaP
2. odporúčania pediatra
3. iné ........................................................................................................................................................

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa **nie je** telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

K žiadosti dokladám:

potvrdenie od: .....................................................................................................................................................

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

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

( pediatra, resp. psychológa, resp. špeciálneho pedagóga, resp. CPPPaP 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 môjho dieťaťa na účely zabezpečenia výchovno – vzdelávacieho procesu.

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

 Miesto a dátum Podpis otca, matky (zák. zástupcu)