

Žiadosť o predčasné zaškolenie

V zmysle § 19 ods. 8 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 predčasné zaškolenie a začatie plnenia povinnej školskej dochádzky v Základnej škole Jána Amosa Komenského, Rábska 14, Kolárovo, v školskom roku /

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum a miesto narodenia	
Adresa trvalého bydliska (aj PSČ)	
Korešpondenčná adresa	
Adresa MŠ, v ktorej dieťa plní PPV	
Odôvodnenie:	

Svojím podpisom zároveň potvrdzujem vyhlásenia:

Informovaný súhlas rodiča

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 som bol informovaný o spôsobe prijatia nášho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/-á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky.

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.

Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujeme, že menované dieťa som nezapísal na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku 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 Základnou školou Jána Amosa Komenského, Kolárovo.

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. **Iné**

Zaväzujem sa, že príslušné odporúčania predčasného zaškolenia doložím v najbližšom možnom termíne daného školského roka riaditeľstvu školy.

V Kolárove, dňa

.....

.....

podpis 1. zákonného zástupcu

podpis 2. zákonného zástupcu