Meno a priezvisko, trvalý pobyt zákonného zástupcu

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

Adresát /riaditeľ, škola/

**Žiadosť o umožnenie vzdelávania po ukončení povinnej školskej dochádzky**

Vážený/a pán/pani riaditeľ/riaditeľka,

ako zákonný zástupca dieťaťa ............................................ nar. ......................................... rod. číslo.................................. trvalým pobytom ..............................................................................,

si Vás dovoľujem požiadať o umožnenie vzdelávania môjho dieťaťa aj po ukončení povinnej školskej dochádzky.

Podľa ust. § 22 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) *žiakovi s ťažkým zdravotným postihnutím môže riaditeľ školy umožniť vzdelávanie v základnej škole až do konca školského roka, v ktorom žiak dovŕši 18. rok veku.*

Moje dieťa je osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a je držiteľom preukazu osoby s ťažkým zdravotným postihnutím vyhotoveným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny v XX. Dôvodom, pre ktorý žiadam o umožnenie jeho vzdelávania až do konca školského roku XX, v ktorom dovŕši 18. rok veku, je predovšetkým skutočnosť, že (*uviesť konkrétne relevantné dôvody,* napr., že na základe vyjadrenia CŠPP, príp. lekárskych správ – koho, z akého dňa, je vhodné pokračovať vo vzdelávaní až do 18. roku veku, čím mu umožníme nadobudnúť poznatky, ktoré si kvôli svojmu ťažkému zdravotnému postihnutiu dosiaľ nedokázalo osvojiť v miere nevyhnutnej pre každodenný život).

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

Dňa ..................................... v ....................................

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

podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

1/ Lekárske správy/vyjadrenia potvrdzujúce, že ďalšie vzdelávanie bude dieťaťu na prospech