

Žádost o odklad povinné školní docházky

Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- telefon(e-mail):

Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20.../20....

- Jméno a příjmení dítěte:
- Datum narození:
- Místo trvalého pobytu:

Z důvodu:

- a) Školní nezralosti
b) Zdravotní důvody

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Doplňující informace k žádosti:

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu školní docházky.

Dávám svůj souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů žáků a zákonných zástupců podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů (dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 - GDPR). Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Ve Vrchoslavicích dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte