

Zákonný zástupce – matka (jméno, příjmení): _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce – otec (jméno, příjmení): _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat

zákonný zástupce (jméno a příjmení) - _____

Žádost

Základní škole a Mateřské škole Zabuřany,

dle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

žádám o odklad povinné školní docházky ve školním roce 2023/2024

jméno, příjmení dítěte _____ datum narození _____

místo trvalého pobytu _____

Dávám svůj souhlas škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V Zabuřanech dne _____

_____ podpisů zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
- doporučující posouzení příslušného odborného lékaře (klinického psychologa)

.....

Základní škola a Mateřská škola Zabuřany

Datum převzetí:

Podpis příjemce: