

Žádost o odklad školní docházky

Škola: **ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA V ZAHRÁDKÁCH, ROZTOKY**

Žádost o odklad školní docházky – zákonní zástupci žáka

Zákonný zástupce

Jméno

Adresa trvalého pobytu.....

Telefon

Žádost o odklad školní docházky

Dítě nar. dne

Adresa trvalého pobytu

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery z důvodu:

.....
.....

Podle zákona **§ 37 zákona č. 561/2004 Sb.**, o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře

Dávám souhlas ZŠ a MŠ V Zahrádkách, Roztoky k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004Sb. školského zákona v platném znění. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle GDPR. Zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to bez udání důvodů.

V _____ dne _____

_____ podpis

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA V ZAHRÁDKÁCH, ROZTOKY	
Dotisk:	
Č.j.: zř/Š/20..	
Počet listů:	
Počet příloh/listů:	
Šp. znak:	Šk. zn./lh.: