

Základní škola Rajhradice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace
Hlavní 36
Rajhradice
664 61 p. Rajhrad
k rukám ředitelky školy

Jméno a příjmení zákonného
zástupce dítěte (žadatele): _____

Bydliště: _____

Kontakt – telefon: _____

Kontakt – email: _____

Věc: Žádost o odklad povinné školní docházky

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o odklad povinné školní docházky mého dítěte

jméno a příjmení: _____

narozeného/é dne: _____

bytem: _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění a vedení nezbytné dokumentace školy.

K žádosti:

dokládám doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
a doporučující posouzení odborného lékaře,

nedokládám doporučující posouzení, doložím dodatečně.

Dne _____

_____ podpis zákonného zástupce (žadatele)