

Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2021/2022

Registrační číslo ZŠS a MŠ Chomutov _____ /2021

I. Žadatel - zákonný zástupce dítěte (údaje dle OP či jiného předkládaného dokladu)

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Trvalý pobyt _____

Doručovací adresa _____

Vyplňuje se jen tehdy, pokud se neshoduje s trvalým pobytem

Email _____ Telefon _____

II. Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola speciální a Mateřská škola Chomutov, Palachova 4881, Chomutov, příspěvková organizace, zastoupena ředitelkou školy Mgr. Janou Sejnovou

Podle ustanovení § 37kona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů

žádám o odklad povinné školní docházky o jeden školní rok pro dítě

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Místo narození _____

Bydliště _____

Důvodem podání žádosti o odklad začátku povinné školní docházky o jeden školní rok je:

Zákonní zástupci dítěte (žáka) žádají o odklad ve shodě a prohlašují, že se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení _____

Přílohy: 1. Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučující posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby 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. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Chomutově _____

Podpis zákonného zástupce _____