

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žádost o odklad povinné školní docházky pro (jméno dítěte)
nar. bytem

Matka dítěte:

- jméno a příjmení:
- datum narození: telefon:
- místo trvalého pobytu:

Otec dítěte:

- jméno a příjmení:
- datum narození: telefon:
- místo trvalého pobytu:

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti ohledně odkladu školní docházky bude vyřizovat

zákonný zástupce: (jméno, příjmení)

Na adresu uvedeného zákonného zástupce bude školou posláno rozhodnutí o povolení odkladu školní docházky dítěte..

Ředitelka školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Petra Opavová
- škola: Základní škola a mateřská škola Lišřany, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace

Žádám o odklad povinné školní docházky pro (jméno dítěte)
pro školní rok/..... z důvodu:

.....
.....

Přílohy: 1. Doporučení školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

Dáváme svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Lišřany, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace k tomu,
aby evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu
všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona
č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme
pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném
znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření.
Souhlas poskytujeme pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto
osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

.....

Datum a podpis zákonných zástupců dítěte

Touto žádostí o odklad školní docházky dítěte bylo zahájeno správní řízení ve věci vydání rozhodnutí

o odkladu povinné školní docházky ve školním roce/.....

