

**Ž Á D O S T
O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Jméno a příjmení žadatele:

trvalý pobyt:

telefon: e- mail:

soukromá datová schránka:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní a Mateřská škola Katovice, okres Strakonice, Školní 284, 387 11 Katovice

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Žádám o odklad školní docházky

Jméno dítěte: datum narození:

Místo trvalého pobytu:

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Dávám svůj souhlas **Základní a Mateřské škole Katovice Školní 284** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právu na odvolání tohoto souhlasu, a to i bez udání důvodu.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti týkajících se tohoto správního řízení (příjemce pro rozhodnutí žádosti) má:

.....
Jméno a příjmení, vztah k dítěti (matka...), telefon, doručovací adresa včetně PSČ

Katovice: Podpis zákonného zástupce:

název přílohy	přijato dne
<i>doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení</i>	
<i>odborného lékaře nebo klinického psychologa</i>	