

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

Žádám o odklad školní docházky

Jméno dítěte: datum narození:

Místo trvalého pobytu:

**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

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. *ano - ne*

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. *ano - ne*

Byl jsem poučen o právu na odvolání tohoto souhlasu, a to i bez udání důvodu. *ano - ne*

Katovice: Podpis zákonného zástupce:

název přílohy	přijato dne
doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení	
odborného lékaře nebo klinického psychologa	