



ŽÁDOST O ODKLAD

Žadatel

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____

Email: _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována

Základní škola, Praha 10, Nad Přehradou 469

Žádost

Podle ustanovení §37 zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění, o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o odklad povinné školní docházky

jméno dítěte _____ datum narození _____

místo trvalého pobytu _____

Přílohy:

1. vyjádření příslušného školského poradenského zařízení (PPP/SPC)
2. vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení, email): _____

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 Evropského nařízení ke GDPR.

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce _____

Datum a forma doručení: _____

Registrační číslo: _____