Základní škola Ústí nad Labem
Školní náměstí 100/5
400 01 Ústí nad Labem
k rukám ředitele školy
Mgr. Martina Košnara

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádáme o odklad povinné školní docházky pro naše **dítě**.....

nar: ....., RČ: ..... , místo narození: ……..……..

národnost: ……..….., státní příslušnost: …….……., ZP: ……

z důvodu: a) tělesné nevyzrálosti b) duševní nevyzrálosti

Zákonný zástupce - **matka**: jméno....., narození: .....

Trvalé bydliště: .....telefon: .....

Doručovací adresa: ……...…….

Zákonný zástupce - **otec**: jméno....., narození: .....

Trvalé bydliště: .....telefon: .....

Doručovací adresa: ……..…….

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 a psychologického vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Pokud řízení bude nutno přerušit do doby než získám potřebná doporučující vyjádření a poté ukončit přerušení řízení, vzdávám se ve smyslu § 72 zákona č. 500/2004 Sb. o správním řízení v plném znění nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušení řízení a informaci o ukončení přerušení řízení.

Dne ……. ……..
podpisy zákonných zástupců

/ZŠPř/
Číslo jednací …….. ……
(vyplní škola) žádost převzal: Martina Dolejší