

## Žádost o odklad povinné školní docházky

**Zákonný zástupce:**

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:

\_\_\_\_\_

E-mail, telefon: \_\_\_\_\_

Základní škola a mateřské školy, Jaroměřice, okres Svitavy Jaroměřice 310 569 44 Jaroměřice

### ŽÁDOST

podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

#### Žádám o odklad povinné školní docházky na školní rok 2021/2022

jméno dítěte \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_ místo narození \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Dávám svůj souhlas Základní škole a mateřské škole Jaroměřice, 569 44 Jaroměřice k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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 a Evropského nařízení ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

*Přílohy (pokud již máte k dispozici):*

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa*

