

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

pro: Základní škola a Mateřská škola Prakšice, příspěvková organizace
Prakšice 100, 687 56 Prakšice
Zastoupená Mgr. Radkou Minaříkovou, ředitelkou školy

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

žádám o odklad povinné školní docházky

Dítě	
Jméno, příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Státní občanství	

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat **zákonný zástupce**:

Jméno, příjmení:			
Kontaktní adresa pro úřední korespondenci se školou (včetně PSČ):			
Telefon:		E-mail:	

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech recitálů a článků Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů), v platném znění a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů), v platném znění a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Beru na vědomí, že v rámci zápisu mohou být pořizovány obrazové a zvukové záznamy za účelem prezentace školy. Škola nenesení odpovědnost za záznamy pořizené a zveřejněné jinými subjekty.

V _____ dne _____ 2026

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

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

Podací razítko	
Základní škola a Mateřská škola Prakšice, příspěvková organizace	
Datum doručení:	
Číslo jednací:	
Počet listů:	
Počet listů příloh:	