

Zákonný zástupce žadatele

Jméno příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____
(nebo jiná adresa pro doručování)

Telefon _____ E-mail _____ Datová schránka _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Zašová, okres Vsetín, Zašová 500

Žádost o odklad povinné školní docházky

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 pro:

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Místo pobytu _____

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

Jméno, příjmení _____

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 501/2004 Sb. školského zákona a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb.

V Zašové dne _____

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře **nebo** klinického psychologa.

.....

podpis zákonného zástupce
otec

.....

podpis zákonného zástupce
matka