

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Adresa bydliště:	
Telefon:	e-mail

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola Votice, příspěvková organizace,
ředitelka školy Mgr. Marcela Kratochvílová

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 pro školní rok 2021/2022.**

Jméno a příjmení dítěte:	
Adresa bydliště:	Datum narození:

Přílohy:

1. Doporučující stanovisko školského poradenského zařízení ANO* / NE
2. Doporučující stanovisko odborného lékaře (nebo klinického psychologa) ANO* / NE

**ANO - vyplňte pokud máte příslušnou přílohu již při zápisu*

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Ve Voticích dne _____

Podpis žadatele _____

ZÁPISNÍ LIST ŽÁKA 1. TŘÍDY pro školní rok 2021 – 2022

Údaje o dítěti

Registrační číslo:

nebo odklad / pětileté

Jméno	Příjmení	
Datum narození	Místo narození	
Státní občanství	Zdravotní pojišťovna	Jakou MŠ dítě navštěvovalo a kolik let
Adresa trvalého pobytu	Obecní úřad	

Údaje o zdravotním stavu dítěte (vady řeči, popř. jiné zdravotní problémy)

Údaje o zákonných zástupcích dítěte

Matka (jméno a příjmení):

Adresa bydliště (pokud není shodné s adresou dítěte)

Telefon

e-mail

Otec (jméno a příjmení):

Adresa bydliště (pokud není shodné s adresou dítěte)

Telefon

e-mail

Údaje pro doručování písemností (uveďte adresu, na níž si budete vyzvedávat písemná sdělení týkající se žáka)

Jméno, příjmení a adresa (včetně PSČ)

Družina **ANO/ NE**

Žádám o odklad školní docházky **ANO/NE**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 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, 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.

podpis zákonného zástupce