



Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2025-26 v rámci zápisu do Základní školy Kovářov, okres Písek

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce:

Jiná adresa pro doručování (vyplňte pouze v případě jiného místa pobytu, než jste uvedli jako trvalý):
.....

tel.: email:

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o odklad školní docházky pro:

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte:

Datum narození dítěte:

Žádost o odklad podávám z důvodu:
.....

Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

Povinné přílohy:

1x Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

1x Doporučení odborného lékaře (i pediatra) nebo klinického psychologa

Dávám svůj souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů žáků a zákonných zástupců podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů (dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 - GDPR). Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Prohlašuji, že jsme se jako zákonní zástupci dohodli na tom, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce a že jednáme společně ve vzájemné shodě.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

----- dále nevyplňujte, vyplní škola: -----

Datum doručení žádosti o odklad: Počet listů: Počet příloh:

Datum příp. dodatečného doručení příloh: Počet listů: Počet příloh: