Gymnázium, základní škola a mateřská škola Mánesova s.r.o.
Mánesova 1672, 356 01 Sokolov, IČO: 252 32 991
tel.: 359 807 052, fax: 352 623 422, e-mail: info@skolamanesova.cz; www.skolamanesova.cz

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

1. Zákonný zástupce dítěte:

- *jméno a příjmení*:

- *datum narození*:

- *místo trvalého pobytu*:

(popřípadě jiná adresa pro doručování):

telefonní číslo: …… e-mailová adresa: ……..

2. Ředitelka školy:

- *jméno a příjmení* **Mgr. Zuzana Staňková, Ph.D.**

- *škola:* Gymnázium, základní škola a mateřská škola Mánesova s.r.o.

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o odklad školní docházky syna/dcery
……,
datum narození……
z důvodu:

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

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):……

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. 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.

V …….. dne……. ……
podpis zákonného zástupce dítěte

……
jméno zákonného zástupce hůlkovým písmem

Přílohy:
1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa