



Mgr. Milan Kotek, ředitel školy
Základní škola Rychnov nad Kněžnou, Javornická 1596
IČ: 75015498

Žádost o odklad povinné školní docházky

(§37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů)

Podle ustanovení 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 pro své dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo: _____ Datum narození: _____

Bydliště:

Trvalé bydliště (není-li shodné) :

Žadatel (zákonný zástupce):

Trvalé bydliště zákonného zástupce:

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Telefon: _____ Email: _____

Výše uvedený žadatel / zákoný zástupce žádá o odklad se souhlasem druhého zákonného zástupce, který souhlas projevuje podpisem v závěru žádosti.



PROHLÁŠENÍ O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

Beru na vědomí, že výše uvedené osobní údaje jsou Základní školou Rychnov nad Kněžnou, Javornická 1596 (dále jen „správce“) zpracovávány na základě čl. 6, odst. 1, písm. c) Nařízení (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) („Zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje“), vyjma osobních údajů: telefonní číslo, emailová adresa, kterou jsou správcem zpracovávány čl. 6, odst. 1, písm. e) GDPR („Zpracování je nezbytné pro splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je pověřen správce“), a to z důvodu zefektivnění vyřízení této žádosti. Jejich uvedení je dobrovolné. Jejich případné neposkytnutí správci nebude mít žádný vliv na výsledek posouzení této žádosti. Likvidace těchto osobních údajů se řídí platným spisovým a skartačním řádem.

V případě, že by vyvstaly jakékoliv mé pochybnosti o zákonnosti použití mých osobních údajů, mohu se obrátit na pověřence pro ochranu osobních údajů (kontaktní údaje na pověřence jsou uvedeny na webových stránkách školy) popřípadě na Úřad pro ochranu osobních údajů, který dozoruje nakládání s osobními údaji na území České republiky.

V _____

dne _____

Zákonní zástupci:

	Jméno a příjmení	Podpis
Otec:		
Matka:		

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa