

**Ž Á D O S T**  
**O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

trvalý pobyt: .....

telefon: ..... e-mail: .....

soukromá datová schránka: .....

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

**Základní škola a Mateřská škola Katovice, okres Strakonice, Školní 284, 387 11 Katovice**

**Žádám o odklad školní docházky**

Jméno dítěte: ..... datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že zmocnění k doručování písemnosti týkajících se tohoto  
správního řízení (příjemce pro rozhodnutí žádosti) má:**

.....  
Jméno a příjmení, vztah k dítěti (matka...), telefon, doručovací adresa včetně PSČ

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:**

Dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Katovice Školní 284** k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění. *ano - ne*

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. *ano - ne*

Byl jsem poučen o právu na odvolání tohoto souhlasu, a to i bez udání důvodu. *ano - ne*

Katovice: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

název přílohy	přijato dne
doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení	
odborného lékaře nebo klinického psychologa	