

**Základní škola speciální, Základní škola praktická a  
Praktická škola, Litoměřice, Šaldova 6**

příspěvková organizace

PSČ: 412 01, tel. 416 735 073, e-mail: [info@zssaldova.cz](mailto:info@zssaldova.cz), ID: jzws6q5

**Žádost o odklad povinné školní docházky  
pro školní rok 2020/2021**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

**Žádám o odklad povinné školní docházky mého syna (dcery)**

.....

nar. .... bytem: .....

registrační číslo: .....

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce

jméno a příjmení:

.....

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Průkaz totožnosti (§ 36 odst.4 správního řádu):

Rodný list dítěte předložen:    **ANO**    **NE**  
(nehodící se škrtněte)

**Přílohy:**

**- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa**

V Litoměřicích

.....  
podpis zákonného zástupce

**1. Ředitel školy, který žádost přijímá**

Jméno a příjmení: Mgr. Jan Preiss

V Litoměřicích dne