**Žádost o odklad školní docházky – 1.ročník**

Žádost zákonných zástupců o odklad školní docházky pro školní rok …………../……………. v Základní škole Kladno, Brjanská 3078

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** ……………………………………………………………………………………….

**Místo trvalého pobytu:** ………………………………………………………………………………………………………………….

( Jiná adresa pro doručování: ………………………………………………………………………………………………………….)

**telefonní číslo:** …………………………… **e-mail:** čitelně …………………………………………………………………………….

Podle ustanovení §37 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** o jeden rok:

**Jméno a příjmení dítěte:** ………………………………………………………………………………………………………………….

**Datum narození:** ……………………………………………………………

**Místo trvalého pobytu:** ………………………………………………………………………………………………………………….

**K žádosti přiložte:**

a) doporučení poradenského zařízení (PPP, SPC) – aktuální

b) doporučení dětského lékaře – aktuální

c) u zápisu vyplňte: žádost o přijetí, zápisní list, kopii OP zák.zástupce, kopii rod.listu dítěte, kopii soudního rozhodnutí o svěření do péče (pokud bylo uděleno) – kopie nemusí být úředně ověřeny

Poučení:

Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do základní školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení školní docházky.

**Potvrzuji správnost zapsaných údajů, dávám ZŠ souhlas se zpracováním a evidováním osobních údajů dítěte ve smyslu GDPR. Druhý zák. zástupce s uvedenými informacemi a poučením souhlasí.**

V Kladně dne: ……………………………………. ……………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Přílohy:** doplní škola

1. doporučení PPP, SPC ze dne: ………………………………………

2. doporučení odborného lékaře ze dne: …………………………..