



# ZÁKLADNÍ ŠKOLA BORŠICE U BLATNICE

OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

PSČ: 687 63

IČO: 75022583

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Boršice u Blatnice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

68763 Boršice u Blatnice čp. 58

Mgr. Jitka Simerská, ředitelka školy

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

**žádám o odklad svého dítěte k povinné školní docházce ve školním roce 2024/2025**

<b>Dítě</b>	
Jméno, příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Státní občanství	

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

Jméno, příjmení:			
Kontaktní adresa pro úřední korespondenci se školou (včetně PSČ):			
Telefon:		E-mail:	

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech recitálů a článků Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů), v platném znění, včetně Zákona č.110/2019 o zpracování osobních údajů. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů), v platném znění.

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. Potvrzuji, že jsem byl školou při zápisu informován, jak mohu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci svému dítěti v jeho dalším rozvoji.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ 2024

podpis zákonného zástupce

**Přílohy:**

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

Základní škola Boršice u Blatnice, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

Datum doručení	.2024
Číslo jednací	/2024
Registrační číslo	
Počet listů	
Počet listů příloh	