

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Registrační číslo: x.....

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno, příjmení

Místo trvalého pobytu:

.....

Určeno:

Ředitelce Základní školy Vysoké Mýto, Javornického, příspěvkové organizace
Litomyšlské Předměstí, Javornického 2, 566 01 Vysoké Mýto

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 na Základní škole Vysoké Mýto, Javornického, příspěvkové organizaci

jméno dítěte, datum narození

místo trvalého pobytu

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Doručovací adresa:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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 v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. 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, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním 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 zákona č. 110/2019 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Přílohy:

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

Ve Vysokém Mýtě dne podpis zákonného zástupce žáka:

Základní škola Vysoké Mýto, Javornického, příspěvková organizace	
Datum doručení:	
Číslo jednací:	
Počet listů:	
Počet listů příloh:	
Podpis ředitelky školy:	