

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:	
Místo trvalého pobytu: (ulice + ČP, PSČ, obec)
Doručovací adresa: (ulice + ČP, PSČ, obec)
Telefon zákonného zástupce:	
E-mail zákonného zástupce:	
Jméno žáka:	
Datum narození:	

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025 z důvodu:

.....
.....

Potvrzení o poskytnutí dalších informací zákonným zástupcům dítěte podané školou v době zápisu do 1. ročníku

1. Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s tím, že se mohu seznámit s obsahem spisu a vyjádřit se k jeho podkladům před vydáním rozhodnutí. Mohu tak učinit dne 29. 4. 2024 v době od 7:00 do 13:30 hod. v kanceláři hospodáře školy.
2. Potvrzuji, že jsem byl(a) při zápisu do prvního ročníku základní školy informován(a) o možnosti odkladu povinné školní docházky, zejména o formě podání žádosti o odklad školní docházky, o průběhu tohoto řízení a o nutnosti doložit do stanoveného termínu souhlasná stanoviska školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Tato informace mi byla poskytnuta v obecné rovině, bez vazby na orientačně zjištěnou úroveň školní připravenosti.
3. Potvrzuji, že jsem byl(a) prokazatelně informován(a), jak můžu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji. Byl mi předán materiál s názvem „Desatero pro rodiče dětí předškolního věku“.
4. Jako zákonný zástupce dítěte dávám Základní škole, Sobotka, okres Jičín svůj souhlas k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 100/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V Sobotce dne:

Podpis zákonného zástupce: