

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul:

Místo trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

Telefon*: E-mail*:

ID dat. schránky*:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola a Mateřská škola, Olbramovice, okres Znojmo, příspěvková organizace
Olbramovice 125, 671 76 Olbramovice
zastoupená ředitelkou školy Mgr. Ivanou Kellnerovou

ŽÁDOST

Podle ustanovení § 37, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

žádám o odklad povinné školní docházky

ve školním roce

Jméno a příjmení dítěte: nar.:

Trvalý pobyt dítěte:

Pokud bude nutno přerušit správní řízení do doby, než získám potřebná doporučující vyjádření, a poté ukončit přerušování řízení, vzdávám se ve smyslu § 72, odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění, nároku na doručení písemného vyhotovení usnesení o přerušování řízení a informaci o ukončení přerušování řízení.

V dne

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení (pedagogicko-psychologické poradny)
- doporučení odborného lékaře (např. pediatr, logoped) nebo klinického psychologa

Osobní údaje uvedené v žádosti o odklad povinné školní docházky budou zpracovány za účelem plnění právní povinnosti, a to vedení správního řízení; právním titulem pro zacházení s těmito informacemi je podle článku 6 odst. 1 písm. c) GDPR plnění právní povinnosti, a to podle § 36 a § 46 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, jakož i prováděcí právní předpisy k uvedeným zákonům.

PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/podepsaná jako zmocnitel (dále jen „Zmocnitel“, který dává plnou moc):

Zmocnitel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

a že

1. souhlasím s žádostí o odklad povinné školní docházky mého dítěte
2. **uděluji plnou moc a zmocňuji zmocněnce** (dále jen „Zmocněnce“, který plnou moc přijímá) k zastupování mé osoby v řízení o žádosti uvedené v bodě 1 a všem úkonům s tímto řízením souvisejícím panu/paní:

Zmocněnec:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Dne:

Podpis zmocnitele

Zmocnění v uvedeném rozsahu přijímám.

Dne:

Podpis zmocněnce