***Žádost zákonných zástupců o odklad začátku povinné školní docházky o jeden školní rok***

*v základní škole, jejíž činnost vykonává* ***Základní škola Chlumčany, okres Plzeň-jih***

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

*Místo trvalého pobytu*

*(popřípadě jiná adresa pro doručování): ……………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………*

*[[1]](#footnote-1)\*telefonní číslo: ………………………………………… \*e-mailová adresa: …………………………….……………..*

*Podle ustanovení § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,* ***žádám o odklad začátku povinné školní docházky o jeden školní rok*** *v* ***Základní škole******Chlumčany, okres Plzeň-jih***

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

*Místo trvalého pobytu ……………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………*

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

*Beru na vědomí, že Základní škola Chlumčany, okres Plzeň-jih zpracovává a eviduje 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 nařízení evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne   
27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Údaje jsou potřebné pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.*

*V ………………………., dne……………………. Podpisy zákonných zástupců: ………………………………………*

*----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

***Vyplní škola:***

*Datum doručení: ….……………… Registrační číslo: ….……………… Číslo jednací/spisu: ….………………*

*Přílohy:*

*1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení*

*Počet listů: ………………………………….*

*2. Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa*

*Počet listů: ………………………………….*

1. \* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení [↑](#footnote-ref-1)