

## ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

pro dítě:

### Zákonný zástupce dítěte

Jméno žadatele:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

PSČ:

### Ředitel školy

Jméno a příjmení: Mgr. Zdeněk Kleisner

Škola: Základní škola a Mateřská škola Kladno, Velvarská 1206

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2025/26.

### Doplňující informace k žádosti:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře.

### Poučení:

Poskytnuté osobní údaje správce zpracovává v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). V rámci správního řízení jsou osobní údaje dítěte poskytnuty zřizovateli příspěvkové organizace za účelem zpracování zápisů do základní školy v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu dítěte. Zřizovatel příspěvkové organizace osobní údaje dítěte zpracovává do doby zahájení školní docházky.

V Kladně dne . . .

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce