

Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádost o odklad povinné školní docházky pro svého syna/ svou dceru:

_____ *pro školní rok 2023/2024*

1. Zákonný zástupce dítěte:

- *jméno a příjmení:*

- *datum narození:*

- *místo trvalého pobytu:*

- *telefonický kontakt:*

2. Vedení školy:

- *jméno a příjmení: Jana Nečesalová, Mgr.*

- *škola: Základní škola a mateřská škola, Citonice, okres Znojmo, příspěvková organizace*

Žádám o odklad povinné školní docházky dítěte – _____,

narozeného _____,

bydliště _____

Přílohy:

1. Doporučení školského poradenského zařízení, doručeno den: _____

2. Doporučení dětského lékaře, doručeno dne: _____

Doplňující informace k žádosti:

Souhlasím s tím, aby škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje dítěte/žáka ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlas je poskytnut pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V Citonicích dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte