Základní škola Jana Amose Komenského, Karlovy Vary, Kollárova 19, příspěvková organizace

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY ve šk.r. 2023/2024

**registrační značka**

adresát/správní orgán:

**Základní škola Jana Amose Komenského, Karlovy Vary,**

**Kollárova 19, příspěvková organizace**

zastoupený ředitelkou školy: **Mgr. et Mgr. Zdeňkou Vašíčkovou**

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené

s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATKA**  (jiný zákonný zástupce) | | **OTEC**  (jiný zákonný zástupce) | |
| *1. Povinné údaje vyžadované na základě plnění právní povinnosti školy* v *souladu s §28, odst. 2, zk. 561/2004 (školský zákon)* | | | |
| jméno, příjmení, titul |  | jméno, příjmení, titul |  |
| místo trvalého pobytu |  | místo trvalého pobytu |  |
| telefonní spojení \* |  | telefonní spojení \* |  |
| *2. Nepovinné údaje, poskytnuté na základě souhlasu. Škola je použije výhradně za účelem zajištění komunikace spojené s touto žádosti. \** | | | |
| korespondenční adresa \* |  | korespondenční adresa \* |  |
| email \* |  | email \* |  |
| datová schránka\* (ID soukromé schránky) |  | datová schránka\* (ID soukromé schránky) |  |
| Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů | | | |
| **žádám o ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY ve školním roce 2023/2024 pro:** | | | |
| **ÚČASTNÍK ŘÍZENÍ - DÍTĚ** | | | |
| 3. *Povinné údaje vyžadované na základě plnění právní povinnosti školy* v *souladu s §28, odst. 2, zk. 561/2004 (školský zákon)* | | | |
| jméno a příjmení |  | | |
| datum narození |  | | |
| trvalý pobyt |  | | |
| *4. Nepovinné údaje, poskytnuté na základě souhlasu. Škola je použije výhradně za účelem řízení spojeného se zápisem,* v *souvislosti s řešením spádovosti oblasti, do které účastník patři. \** | | | |
| korespondenční adresa \* |  | | |
| **Povinná příloha: doporučující posouzení školského poradenského zařízení a odborného lékaře nebo klinického psychologa**  Byl jsem poučen o povinnosti předškolního vzdělávání dítěte a o možných způsobech jejího plnění. | | | |
|  | | | |
| podpis zákonného zástupce- matka podpis zákonného zástupce-otec | | | |
| **Čestně prohlašu ji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.** | | | |
| Veškeré shora uvedené osobní údaje považuje správce za důvěrné a zpracovává je v souladu s Nařízením EU 679/2016 a zk. 110/2019 Sb. Bližší infiormace o zpracování osobních údajů uvádí správce na svých www stránkách ([www.zs.komenskeho-kv.cz](http://www.zs.komenskeho-kv.cz))  \*Nepovinné údaje jsou poskytnuté na základě souhlasu a subjekt údajů má právo kdykoliv tento souhlas se zpracováním odvolat. | | | |