č. j.:…………………………

**Žádost o odklad povinné školní docházky podle § 37, odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) v platném znění**

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem povinné školní docházky bude vyřizovat tento zákonný zástupce**:**

**Zákonný zástupce žáka:**

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………...

Datum narození:…………………………………………………………………………….....

Místo trvalého pobytu:…………………………………………………………………………

Adresa pro doručování…………………………………………………………………………

Telefon:…………………………………………………………………………………………………

**Ředitel školy:**

Mgr. Hana Černá

Základní škola a Mateřská škola, Mostek, okres Trutnov; 544 75 Mostek 202

**Žádám Vás o odklad povinné školní docházky**

mého syna/dcery……………………………………………………………………………………….

datum narození ……………………bytem……………………………………………………………

Ke své žádosti přikládám: a) doporučení školského poradenského zařízení

 b) doporučení odborného lékaře

Souhlasím s uvedením mých osobních údajů a osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno a příjmení, datum narození, adresa, kontakt) ve smyslu nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů. Údaje jsou důvěrné dle tohoto nařízení a směrnice ředitelky školy.

V ……………………………. dne ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­……………………………….

Podpis zákonného zástupce ………………………………………