

Zákonný zástupce žadatele

Jméno, příjmení _____

Místo trvalého pobytu _____

Adresa pro doručování _____

Telefonní číslo _____ Email _____ Datová schránka _____

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Valašské Meziříčí, Křižná 167,
okres Vsetín, příspěvková organizace

Žádost o odklad povinné školní docházky

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte _____ datum narození _____

místo pobytu _____

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno, příjmení _____

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb.

Ve Valašském Meziříčí dne.....2022

.....
podpis zákonného zástupce
matka

.....
podpis zákonného zástupce
otec