

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:  
Základní škola a mateřská škola Huzová,  
okres Olomouc, příspěvková organizace,  
793 57 Huzová č. 257  
zastoupená Mgr. et Mgr. Dagmar Bojanovskou Havelkovou, ředitelkou školy

## Žádost o odklad povinné školní docházky

Žádám o odložení povinné školní docházky svého dítěte (jméno a příjmení)

\_\_\_\_\_, narozeného dne \_\_\_\_\_,

trvalý pobyt \_\_\_\_\_,

o jeden rok, z důvodu \_\_\_\_\_.

### Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

\_\_\_\_\_

K žádosti přikládám (nehodící se škrtněte):

posouzení školského poradenského zařízení ANO - NE

posouzení odborného lékaře ANO - NE

posouzení klinického psychologa ANO - NE

*Zákon č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění. Není-li dítě tělesně nebo duševně přiměřeně vyspělé a požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce podle § 36 odst. 4, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o jeden školní rok, pokud je žádost doložena doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení, a odborného lékaře nebo klinického psychologa. Začátek povinné školní docházky lze odložit nejdéle do zahájení školního roku, v němž dítě dovrší osmý rok věku.*

V Huzové dne 5. 4. 2022

Podpis zákonného zástupce dítěte .....

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Huzová, okres Olomouc, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

V Huzové dne 5. 4. 2022

podpis zákonného zástupce dítěte .....