



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA CIHELNÍ, KARVINÁ
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

**Žádost o odklad povinné školní docházky v Základní škole a Mateřské škole Cihelní,
Karviná, příspěvková organizace**

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro svého syna/dceru ve školním roce
2021/2022**

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení	
Místo trvalého pobytu (podle OP)	
Kontaktní adresa (adresa pro doručování)	
Telefonní kontakt	
E - mail	@

Beru na vědomí, že ke své žádosti musím nejpozději do 20.8.2021 doložit 2 doporučení k odkladu školní docházky (např. doporučení PPP, SPC, odborného lékaře nebo klinického psychologa)

Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že ZŠ a MŠ Cihelní, Karviná, příspěvková organizace, Cihelní 1666, Karviná – Nové Město, 735 01, IČO 48004537, coby správce osobních údajů, zpracovává osobní údaje (jméno a příjmení dítěte a zákonného zástupce, místo trvalého pobytu dítěte a zákonného zástupce, adresa pro doručování písemností dítěte a zákonného zástupce, telefonní spojení na zákonného zástupce, E-mail zákonného zástupce, datová schránka zákonného zástupce, datum narození dítěte, místo narození dítěte, státní příslušnost dítěte, rodné číslo dítěte), a to za účelem vedení povinné dokumentace školy dle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona, ve znění pozdějších předpisů, a po dobu tímto zákonem stanovenou.

V Karviné dne:

Podpis zákonného zástupce:

Vyplňuje škola!!

Registrační číslo žáka:

Počet listů: _____

Počet příloh: _____

(např. doporučení PPP, SPC, odborného lékaře nebo klinického psychologa), příp. další s ohledem na individuální případ – soudní rozhodnutí apod., podpůrná opatření)

