



ZŠ a MŠ CHELČICKÉHO 43, PRAHA 3 - ŽIŽKOV, 130 00

**Základní škola a mateřská škola, Praha 3,
Chelčického 43/2614**

Žádost přijata dne:

Číslo jednací:

Spisový značka:

Číslo registrační:

Počet listů příloh:

Žadatel (zákonný zástupce):

Bydliště zákonného zástupce:

Kontakt na zákonného zástupce (tel.): _____

ŽÁDOST O ODLOŽENÍ ZAČÁTKU POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

jméno a příjmení dítěte: _____

datum narození: _____

bydliště: _____

odůvodnění žádosti: _____

V Praze dne _____

.....
podpis zákonného zástupce

Přílohy žádosti:

- 1 Odborné doporučení pedagogicko-psychologické poradny.
- 2 Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

Poskytnuté údaje budou zpracovávány za účelem plnění povinností vyplývajících ze zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“), a jeho prováděcích předpisů, zejména za účelem vedení dokumentace školy. Rozsah zpracovávaných osobních údajů vyplývá z § 28 školského zákona.

Osobní údaje budou zpracovávány po dobu plnění školní docházky v naší škole. Údaje budou zpracovávány pouze školou jako správcem osobních údajů a bez souhlasu zákonných zástupců nebudou dále předávány. Subjekt údajů, resp. jeho zákonný zástupce má právo přístupu k osobním údajům, právo na opravu osobních údajů, jakož i o další práva stanovená v § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

Přílohy žádosti:

1 Odborné doporučení pedagogicko-psychologické poradny.

Adresa poradny: Lucemburská 40, Praha 3,
PhDr. Petr Klíma tel. 222 717 193

Datum:

Razítko a podpis:

2 Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa

Datum:

Razítko a podpis: