**Žádost o odklad povinné školní docházky**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Místo trvalého pobytu: |  |
| Jiná adresa pro doručování: |  |

**2. Statutární zástupce ředitele školy:**

Jméno a příjmení: Mgr. Karel Ptáček, MPA

Název školy: Základní škola Valašské Klobouky, příspěvková organizace

Sídlo školy: Školní 856, 766 01 Valašské Klobouky

Podle ustanovení § 37, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

**žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 20 /20**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| jméno dítěte |  | datum narození |  |
| místo trvalého pobytu: |  | | |
| Důvod odkladu: |  | | |

Základní škola Valašské Klobouky je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na [www.zsvk.eu](http://www.zsvk.eu).

Zákonné zástupce (dále jen rodiče) upozorňujeme, že na základě zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, mají rodiče právo zastupovat dítě při právních jednáních, ke kterým není právně způsobilé. Rodiče jsou povinní si vzájemně sdělit vše podstatné, co se týká dítěte a jeho zájmů. Při právním jednání vůči dítěti, které není způsobilé ve věci samostatně právně jednat, postačí k jednání jen jeden z rodičů jako zákonný zástupce dítěte, který bude jednat s třetí stranou (školou). Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě (škole), tak ta je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče.

K žádosti o odklad povinné školní docházky přikládám:

1. doporučující vyjádření příslušného školského poradenského zařízení ano - ne \*

2. doporučující posouzení odborného lékaře (případně klinického psychologa ano - ne \*

*\*nehodící se škrtněte*

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

Valašské Klobouky, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce dítěte