



**Základní škola a mateřská škola Batelov, příspěvková organizace**  
Školní 373, 588 51 Batelov, tel. 567 314 250, e-mail: podatelna@zsbatelov.cz

Č.j.: .....

Registrační číslo: .....

## **Žádost o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2024/2025**

### **Zákonný zástupce:**

- jméno a příjmení: .....
- místo trvalého pobytu: .....
- adresa pro doručování: (pokud nesouhlasí s místem trv. pobytu)  
.....
- email: ..... telefon: .....

Žádám o odklad povinné školní docházky pro dceru/syna

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum a místo narození:** .....

**Místo trvalého pobytu:** .....

pro školní rok **2024/2025** z důvodu .....

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (popř. přestupu do jiné školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

*Podle § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře.*

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., Zákon o zpracování osobních údajů a ve smyslu Evropského nařízení k GDPR. Souhlasím s evidencí a zpracováním těchto údajů pro účel vedení povinné školní dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) v platném znění.

V Batelově dne 5. 4. 2024

.....  
podpis zákonného zástupce

### **Přílohy:**

- 1) Doporučení odborného lékaře
- 2) Doporučení školského poradenského zařízení