jméno a příjmení zákonného

prvního zástupce dítěte (žadatele): -------------------------------------------------------------------------------------

bytem: ------------------------------------------------------------------------------------------

telefonní spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

e-mail spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

jméno a příjmení zákonného

druhého zástupce dítěte (žadatele): -------------------------------------------------------------------------------

bytem: ------------------------------------------------------------------------------------------

telefonní spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

e-mail spojení: ------------------------------------------------------------------------------------------

přičemž se zákonní zástupci dohodli, že veškeré záležitosti spojené s přijetím k povinnému základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:

--------------------------------------------------------

**prohlášení zákonných zástupců**

*zvolte, prosím, jednu z níže uvedených variant zakroužkováním*

1. Prohlašujeme, že jako zákonní zástupci pečujeme o dítě společně a rodičovské povinnosti směrem ke škole a k plněné povinné školní docházky vykonáváme ve shodě.
2. Prohlašuji, že dítě bylo soudem svěřeno do péče matky - otce a ten / ta vykonává rodičovské povinnosti směrem ke škole a k plnění povinné školní docházky. Druhý zákonný zástupce otec - matka má / nemá i nadále právo na informace o výchově a vzdělávání našeho dítěte.
3. Jiné uspořádání péče o dítě : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonný zástupce tímto poskytuje Základní škole Rajhradice, okres Brno - venkov, příspěvkové organizaci souhlas pro účely vedení povinné školní dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění.

**Žádost zákonných zástupců o odklad povinné školní docházky**

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádáme o udělení odkladu povinné školní docházky pro:

jméno a příjmení: --------------------------------------------------------------------------------------------

datum a místo narození: --------------------------------------------------------------------------------------------

rodné číslo: --------------------------------------------------------------------------------------------

bytem: --------------------------------------------------------------------------------------------

státní občanství: ----------------------------------

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole Rajhradice, okres Brno - venkov, příspěvkové organizaci k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje dítěte ve smyslu všech ustanovení evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a jsem si vědom svých práv v rámci citovaného zákona na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

K žádosti:

🞏 dokládám doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a doporučující   
 posouzení odborného lékaře

🞏 nedokládám doporučující posouzení, doložím jej později

V Rajhradicích, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis prvního zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis druhého zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_