

ŽÁDOST O ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Správní orgán (škola)

**Základní škola a mateřská škola Ochoz u Brna, okres Brno-venkov, příspěvková organizace,
Ochoz u Brna 75, PSČ 664 02
zastoupená Mgr. Jozefem Martečíkem, ředitelem školy**

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování (poštovní adresa, datová schránka):

.....

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon - nepovinné údaje¹):

.....

Žadatel (dítě)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

.....

Žádám o odklad povinné školní docházky

Jméno dítěte.....datum narození.....

Základní škola a mateřská škola Ochoz u Brna, okres Brno-venkov je správcem osobních údajů.
Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na <https://www.zsochozubrna.cz/> ochrana osobních údajů.

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

V dne

Podpis zákonného zástupce:

*Přílohy: Doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře
nebo klinického psychologa*

¹ Uveďte, pokud chcete být jejich prostřednictvím v případě potřeby kontaktováni.