



Speciální školy
Diakonie ČCE Praha

ŽÁDOST O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Správní orgán:

Mateřská škola a základní škola speciální Diakonie ČCE Praha

Žadatel (zákonný zástupce dítěte, matka):

Příjmení, jméno, titul:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemnosti (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

E-mail:.....

Telefon:.....

Žadatel (zákonný zástupce dítěte, otec):

Příjmení, jméno, titul:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemnosti (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

E-mail:.....

Telefon:.....

Žádáme o odklad povinné školní docházky syna/dcery

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Místo narození:

RČ:

Adresa trvalého bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon). Žádost dokládám posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře nebo psychologa.

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....
.....
.....

Dávám svůj souhlas základní škole speciální k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném

znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Beru na vědomí, že ode dne 25. 5. 2018 zpracovává MŠ a ZŠ speciální Diakonie ČCE Praha mé osobní údaje a osobní údaje přihlašovaného dítěte k výše uvedeným účelům na základě

zákonné povinnosti. Od tohoto data se zpracování osobních údajů řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR). Byl jsem informován, že po tomto datu již nebude možné můj souhlas odvolat a že v případě, že si nepřeji, aby byly osobní údaje k výše uvedeným účelům zpracovávány, nebude možné o přijetí dítěte rozhodnout a žádost o přijetí mého dítěte bude z přijímacího řízení vyřazena.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

Vdne.....

.....
žadatel (zákonný zástupce dítěte)

Přílohy:

Doporučení SPC

Doporučení lékaře/Zpráva psychologa

Příloha č. 1 Žádosti o odklad povinné školní docházky

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE ke zdravotnímu stavu dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bere pravidelně léky:

Doporučuji – nedoporučuji odklad povinné školní docházky.

Datum:.....

.....

razítko a podpis lékaře