Č.j. Registrační číslo:

|  |
| --- |
| **Žádost o odklad povinné školní docházky** |

Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok 2019/2020 z důvodu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informace o dítěti**

Jméno a příjmení dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Mateřský jazyk:

Zdravotní pojišťovna:

Název a adresa MŠ, kterou dítě navštěvovalo:

**Zákonní zástupci dítěte**

Jméno a příjmení matky:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (liší-li se od místa trvalého pobytu):

Telefonní kontakt:

E–mail:

Jméno a příjmení otce:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa (liší-li se od místa trvalého pobytu):

Telefonní kontakt:

E–mail:

**Zahájení povinné školní docházky bylo odloženo o 1 rok, tj. do 31. 08. 2020.**

V …………………… dne …………………….. ….………………………………………………

 podpis zákonných zástupců dítěte

*Povinná příloha:*

*1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení (např. PPP Kladno, PPP Rakovník)*

*2. Doporučení odborného lékaře (např. pediatra, klinického psychologa)*

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytuji Základní škole a Mateřské škole Bez hranic, se sídlem na adrese Mšec 171, 270 64 Mšec, IČO: 02413612, dále jen „ZŠ a MŠ Bez hranic“, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů.

Jméno a příjmení dítěte:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osobní údaj | Účel zpracování | Doba poskytnutí souhlasu | Souhlas |
| Zdravotní pojišťovna | Evidence ve školní matrice | 10 let | ANO | NE |

Souhlas je udělen dle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679) a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

ZŠ a MŠ Bez hranicje oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře prohlašuji, že jsem byl ZŠ a MŠ Bez hranic informován o svých právech a povinnostech, které jsou uvedeny na webových stránkách školy v sekci GDPR. Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

V …………………….. dne ……………………. ……………………………………………………..

 Podpis zákonných zástupců dítěte