



Příjemce žádosti – správní orgán  
Mgr. Bc. Radovan Šíkula – ředitel školy  
Základní škola a Mateřská škola Staré Město, okr. Šumperk  
Nádražní 77, 788 32 Staré Město, skola@zssm.cz, 583 239 230

## **Ž Á D O S T**

### **O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození: ..... Státní občanství: .....

Místo trvalého pobytu: .....

#### **Žadatelé:**

**Jméno a příjmení zák. zástupce (\*matka):** .....

Místo trvalého pobytu: .....

(adresa pro doručování písemností: .....) )

Telefonické spojení: ..... .....

**Jméno a příjmení zák. zástupce (\*otec):** .....

Místo trvalého pobytu: .....

(adresa pro doručování písemností: .....) )

Telefonické spojení: ..... .....

*\*/ Uveďte vztah k dítěti (např. otec, matka, pěstoun, babička apod.)*

#### **Informovaný souhlas rodiče/zákonného zástupce:**

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů. Uvedené údaje jsou zpracovávány pro ŠKOLNÍ MATRIKU ŠKOLY – zákon č. 561/2004 Sb., § 28, na základě zákona č. 500/2004 Sb. (správní řád), v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679.

Ve Starém Městě dne: ..... Podpis žadatele: .....

příloha k **Ž Á D O S T I**

**O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Rodné číslo dítěte:** .....

**VYJÁDŘENÍ ODBORNÉHO LÉKAŘE:**

Datum .....

.....

Razítko a podpis lékaře