



**Základní škola a Mateřská škola Město Touškov, příspěvková organizace**

Čemínská 296, Město Touškov 330 33, IČO: 75006057, ID dat.schránky:

j4zmff Tel.:377922312, e-mail:[zsmestotouskov@zsmestotouskov.cz](mailto:zsmestotouskov@zsmestotouskov.cz),

[www.zsmestotouskov.cz](http://www.zsmestotouskov.cz)

### **Žádost o odklad**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

### **Žádost**

Základní škole a Mateřské škole Město Touškov, příspěvková organizace

Podle ustanovení § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádám o odklad povinné školní docházky**

jméno dítěte \_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_

**Důvod odkladu: - školní nezralost**

**- závažné zdravotní důvody**

Žádost je nutné doložit doporučujícím posouzením příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře či klinického psychologa do 30. 4. 2024.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s odkladem školní docházky bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):

V Městě Touškově dne: 9. 4. 2024

podpis zákonného zástupce

*Přílohy:*

*- doporučující posouzení příslušného školského poradenského zařízení a odborného lékaře  
nebo klinického psychologa*