

## Žádost o odklad povinné školní docházky

### 1. zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

místo trvalého pobytu: .....

### 2. ředitelka školy

jméno a příjmení: Mgr. Ivana Davidová

škola: Základní škola Kopřivnice – Lubina okres Nový Jičín,  
příspěvková organizace

### 3. zahájení řízení

Podle ustanovení § 36 odst.4 a 5. zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním ,  
základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání – školský zákon -  
**žádám o odklad povinné školní docházky o jeden rok pro**

.....

**ve školním roce** .....

**Žádám o odklad povinné školní docházky pro školní rok ..... z důvodů:**

- doporučení PPP
- doporučení SPC

přílohy:

1. doporučení příslušného školského zařízení (PPP, SPC)
2. doporučení odborného lékaře

V Lubině dne .....

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

.....  
.....