

**Vyjádření odborného lékaře
v souvislosti s odkladem povinné školní docházky**

Dítě:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Vyjádření odborného lékaře:

Lékař doporučuje odklad povinné školní docházky o jeden školní rok: ANO - NE

Zdůvodnění:

V dne

.....
razítko a podpis lékaře