

Stanovisko dětského lékaře k odkladu povinné školní docházky o 1 rok

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Dítěti ..... **doporučuji – nedoporučuji**  
(nehodící se škrtněte) odklad povinné školní docházky o 1 rok.

Zdůvodnění:

Datum:

Podpis a razítko lékaře: