

**Doporučení odborného lékaře – příloha k žádosti o odklad
povinné školní docházky**

Jméno a přímení dítěte.....

Datum narození.....

Bydliště.....

Doporučuji odklad školní docházky z důvodu

.....
.....
.....
.....

Datum

Razítko – podpis lékaře

.....