

Příloha k žádosti o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Doplňující informace k žádosti o odklad - vyjádření pediatra

Doporučuji – nedoporučuji * odklad povinné školní docházky o 1 rok.

**Nehodící se škrtněte*

Důvody:

.....
razítko a podpis lékaře