

**Odborné vyjádření lékaře k předčasnému nástupu**  
**povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

**Vyjádření lékaře:**

Somatický vývoj a zdravotní stav dítěte **umožňují - neumožňují\*** předčasný nástup do školy.

**Doporučuji – nedoporučuji\*** předčasný nástup povinné školní docházky.

V ..... dne .....  
razítko a podpis lékaře

\* Nehodící se škrtněte