



Základní škola a Mateřská škola Rudolfov  
Na Točně 192/5, 373 71 Rudolfov

**Odborné vyjádření lékaře k odkladu  
povinné školní docházky**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

**Vyjádření lékaře:**

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

**Doporučuji – nedoporučuji\*** odklad povinné školní docházky o jeden rok.

Rodiče s doporučením lékaře **souhlasí – nesouhlasí\***.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře

\* Nehodící se škrtněte