



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

**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