# Základní škola a mateřská škola Borek,

# U Školky 195, 373 67 Borek

# IČO: 750 00 709

# tel: 603 561 874

# **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