
Doporučení k žádosti o odklad povinné školní docházky dítěte pro školní rok 2022/2023

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Trvalé bydliště: _____

DOPORUČENÍ:

příslušného školského poradenského zařízení:

razítko a podpis

odborného lékaře:

razítko a podpis