

## Posouzení školní zralosti – vyjádření lékaře

### Podklad správního řízení k odložení povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození: .....

Bydliště:.....

#### **Vyjádření lékaře:**

Somatický vývoj a zdravotní stav dítěte umožňuje zahájení školní docházky:

- a) v letošním roce
- b) za rok
- c) stav je hraniční

Mentálně se dítě jeví:

#### **Shrnutí:**

V zájmu dalšího zdravého vývoje dítěte doporučuji:

- a) nástup povinné školní docházky v letošním roce
- b) odklad školní docházky o jeden rok

V .....

dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře