

# PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Státní občanství: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Podpis žadatele (zákon.zástupce dítěte): .....

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

Datum ..... Razítko a podpis lékaře