

# ZÁZNAM O PROVEDENÉ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDCE ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY O 1 ROK



Č.j.: SŘ – OŠD/ /22

Jméno, příjmení dítěte: ..... narozen/a/: .....

Bydliště: .....

Lékařská prohlídka byla provedena dne .....

u lékaře .....

Podle vyjádření lékaře je dítě:

- **schopno** zahájit povinnou školní docházku ve školním roce 2022/2023 bez odkladu o 1 rok\*)
- **schopno** nastoupit ve školním roce 2022/2023 do školy bez odkladu s tímto **omezením**\*)

.....  
- **neschopno** zahájit povinnou školní docházku ve školním roce 2022/2023 a je nutný odklad o 1 rok\*)

zdůvodnění – závěr lékaře:

---

---

.....  
**podpis a razítko lékaře**

\*) nehodící se škrtněte

Potvrzení je pro potřeby Základní školy Jiříkov, okres Děčín a je podkladem pro správní rozhodnutí o odkladu školní docházky.