

ZÁZNAM O PROVEDENÉ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDCE ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY O 1 ROK



Č.j.: SŘ – OŠD/ /2024

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 2024/2025 bez odkladu o 1 rok*)
- **schopno** nastoupit ve školním roce 2024/2025 do školy bez odkladu s tímto **omezením***)

-
- **neschopno** zahájit povinnou školní docházku ve školním roce 2024/2025 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.