**Doporučení k žádosti**

**o odklad školní docházky dítěte pro školní rok 2024/2025**

Jméno a příjmení dítěte: **…………………………………………………** datum narození: **…………………..**

Místo trvalého pobytu: **………………………………………………………………………………………………**

**Vyjádření**:

* Školského poradenského zařízení:

…………………………………………………

razítko a podpis

* Odborného lékaře:

   ………………………………………………….

                                                                                                            razítko a podpis