

**Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast**

**k odkladu / predčasnému zaškoleniu**

**povinnej školskej dochádzky o jeden rok**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia .....

Trvalé bydlisko .....

Vyjadrenie lekára:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V ....., dňa.....

.....

pečiatka a podpis