

## Příloha k žádosti o odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Státní občanství: .....

Místo trvalého pobytu: .....

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

### **Vyjádření lékaře:**

Datum: ..... Razítko a podpis lékaře.....