

Mudr :

.....

.....

ZÁKLADNÍ ŠKOLA BORŠOV NAD VLTAVOU

Poříčská 180

Boršov nad Vltavou, 373 82

IČO 75 000 466

Dne :.....

Věc :

Doporučení odborného dětského lékaře (pediatr, alergolog, neurolog, ...)
k odkladu školní docházky pro školní rok 20..../....

Doporučuji odklad školní docházky dítěte :

jméno :

datum narození : r.č :

bytem :

z důvodu :

.....

.....

Razítko :

Podpis lékaře :

.....