



**Odklad školní docházky** na rok..... ze dne: .....

č.j.: .....

**U rozvedených rodičů:**

dítě svěřeno do péče: .....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů a omlouvat nepřítomnost dítěte. Potvrzuji správnost údajů.

V Orlickém Podhůří, dne .....

Podpis zákonného zástupce: .....

**Vyjádření lékaře**

- |   |          |
|---|----------|
| 1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy | ano – ne |
| 2. Dítě se podrobilo očkování                         | ano – ne |
| 3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti             | ano – ne |
| a) zdravotní  |          |
| b) tělesné  |          |
| c) smyslové   |          |
| d) jiné   |          |

Jiná závažná sdělení – omezení dítěte (alergie, astma ...):

.....  
.....

- |   |          |
|---|----------|
| 4. Možnost účasti na akcích školky (plavání, vycházky, výlety...) | ano – ne |
|---|----------|

V..... dne .....

razítko a podpis lékaře