Základní škola Dukelská 11, České Budějovice
Dukelská 258/11, 370 01 České Budějovice
IZO: 107 720 230 ☎ 386 355 860

DOPORUČUJÍCÍ POSOUZENÍ LÉKAŘE-SPECIALISTY

pro rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky (PŠD)

Dítě: …….. **narozené:** ……..

Bydliště: ……

Zákonný zástupce: ……

Kontakt (telefon/e-mail)**:** …….

Posuzující lékař-specialista: Jméno Příjmení, odbornost (obor):

…….

pracoviště: název zařízení, adresa, **IČO:** …….

……

Kontakt na pracoviště (telefon/e-mail)**:** ……..

Datum vyšetření: …….

Závěr: ☐ **Doporučuji** odklad PŠD o 1 rok, protože **dlouhodobý zdravotní stav dítěte neumožňuje jeho účast ve vyučování** v příštím školním roce.

☐ N**edoporučuji** odklad PŠD.

V …….. dne ……. **……**
razítko a podpis lékaře-specialisty