

Doporučující posouzení lékaře/klinického psychologa k odkladu povinné školní docházky *)

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození dítěte:
--------------------------	------------------------

Trvalý pobyt dítěte (v případě, že ho nemá, místo pobytu):
--

Důvod, pro který zdravotní stav dítěte dlouhodobě neumožňuje jeho účast ve vyučování:

Doba, po kterou není nebo nebude možná účast ve vyučování:
--

Specializace lékaře, který vydává doporučující posouzení (v případě klinického psychologa není nutno uvádět):

Kontaktní údaje lékaře/klinického psychologa (jméno a příjmení, adresa, telefon):

Datum vydání doporučujícího posouzení:	Razítko a podpis lékaře/klinického psychologa
--	---

*) Viz § 37 odst. 1 školského zákona (č. 561/2004 Sb.) s účinností od 1. 9. 2025: Odklad povinné školní docházky

(1) Požádá-li o to písemně zákonný zástupce dítěte v době zápisu dítěte k povinné školní docházce stanovené ředitelem školy podle § 46 odst. 1, odloží ředitel školy začátek povinné školní docházky o 1 školní rok, pokud zdravotní stav dítěte dlouhodobě neumožňuje jeho účast ve vyučování a tato skutečnost je doložena doporučujícím posouzením:

- ✓ lékaře, s výjimkou lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru pediatrie, nebo klinického psychologa, a
- ✓ školského poradenského zařízení, které přihlédne k posouzení podle písmene a).