

Příloha 1

**Doporučení příslušného školského poradenského
zařízení pro odklad školní docházky/zařazení do
přípravné třídy.**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

pro školní rok 2026/2027

Vyjádření školského poradenského zařízení:

Příloha 2

Doporučení odborného lékaře nebo klinického psychologa pro odklad školní docházky/zařazení do přípravné třídy.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

pro školní rok 2026/2027

Vyjádření odborného lékaře: