



**Jméno a příjmení dítěte:**

**Stanovisko školského poradenského pracoviště k přijetí pětiletého dítěte k povinné školní docházce**

V Praze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ razítko a podpis

**Stanovisko odborného lékaře k přijetí pětiletého dítěte k povinné školní docházce**

V Praze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ razítko a podpis