

Základní škola Bavorov, příspěvková organizace

Ke Koupališti 332, 387 73 Bavorov

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Místo pobytu:

ODBORNÁ VYJÁDŘENÍ K NÁSTUPU ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Jméno a příjmení dítěte:, datum narození:

1. Vyjádření lékaře (stručné závěry vyšetření):

Jaké stanovisko zaujímají rodiče k doporučení lékaře:

Dne

(razítko a podpis)

2. Vyjádření pedagogicko - psychologické poradny (závěry vyšetření):

Jaké stanovisko zaujímají rodiče k doporučení poradny:

Dne

(razítko a podpis)