

DOPORUČUJÍCÍ POSOUZENÍ A VYJÁDŘENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ

(Prosíme, uveďte konkrétní důvody)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI *

odklad povinné školní docházky pro školní roku 2018/2019

Datum a razítko:

Podpis:

* nehodící se škrtněte

DOPORUČUJÍCÍ POSOUZENÍ ODBORNÉHO LÉKAŘE NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA

(Prosíme, uveďte konkrétní důvody)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI*

odklad povinné školní docházky pro školní rok 2018/2019

Datum a razítko:

Podpis:

* nehodící se škrtněte