

**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)