**Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa**

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………………………………………...............

Datum narození ……………………………………………………………………………………………................

Adresa bydliště ……………………………………………………………………………………………………………

Dne: ……………………………………………….. razítko a podpis:…………………………………………………………

**Vyjádření školského poradenského zařízení**

Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………………………………………………

Datum narození …………………………………………………………………………………………………………………

Adresa bydliště ………………………………………………………………………………………………………………….

Dne: …………………………………. razítko a podpis: ……………………………………………………..

(v případě, že již máte zprávu ze školského poradenského zařízení, toto vyjádření nemusíte předkládat)