



## Základní škola a Mateřská škola Majakovského, Karviná

Majakovského 2219, 734 01 Karviná - Mizerov,  
tel./fax.: 596 311 196, skola@zs-majakovskeho.cz

---

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### **I. Vyjádření odborného lékaře nebo klinického psychologa: (stručné závěry vyšetření)**

Dne: .....

Razítko a podpis: .....

### **II. Vyjádření školského poradenského zařízení: (stručné závěry vyšetření)**

Dne: .....

Razítko a podpis: .....