

**DOPORUČENÍ PŘÍSLUŠNÉHO ŠKOLSKÉHO  
PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ (PPP)**

Na základě vyšetření v PPP Chomutov, ze dne : .....

doporučujeme    x    nedoporučujeme

dítěti :

nar.: .....

odklad školní docházky o jeden rok

V Chomutově, dne : .....

.....  
Podpis a razítko pověřené osoby

**DOPORUČENÍ ODBORNÉHO, OBVODNÍHO LÉKAŘE**

Doporučuji    x    nedoporučuji

dítěti:

nar.: .....

odklad školní docházky o jeden rok

V Jirkově, dne : .....

.....  
Podpis a razítko lékaře