

**Příloha k žádosti o půjčování zvukových knih pro handicapované**

**Vyjádření lékaře**

Na základě diagnózy potvrzuji, že zdravotní stav níže jmenované osobě znemožňuje nebo ji výrazně omezuje ve čtení klasických tiskových dokumentů.

Datum:  
podpis

Jméno nebo razítko,

**Údaje žadatele**

Jméno a příjmení:

Datum narození: