



Jméno dítěte:	Datum vyšetření:	
Třída:	Exam.:	

Záznamový arch – PLO

položka	body	položka	body	položka	body	položka	body
1		5		9		13	
2		6		10		14	
3		7		11		15	
4		8		12		16	

HS		%
----	--	---

Jméno dítěte:	Datum vyšetření:	
Třída:	Exam.:	

Záznamový arch – PLO

položka	body	položka	body	položka	body	položka	body
1		5		9		13	
2		6		10		14	
3		7		11		15	
4		8		12		16	

HS		%
----	--	---