

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PEDAGOGICKO – PSYCHOLOGICKÝCH SLUŽEB

Žádám PPP o vyšetření mého dítěte:

nar.:	bytem : PSC :
-------	------------------

Vyšetření mi doporučil:

O vyšetření žádám z důvodu:

Známky	ČJ	M	AJ NJ			
--------	----	---	----------	--	--	--

Dítě navštěvuje:	MŠ:	ZŠ/tř.:
Telefonický kontakt:	mobil:	
E-mail:		
Jména zákonných zástupců:	♦ ♦	

datum

podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost přijal :