

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PEDAGOGICKO – PSYCHOLOGICKÝCH SLUŽEB

Žádám PPP o vyšetření mého dítěte:

nar.:

bytem:

PSČ:

Vyšetření mi doporučil:

O vyšetření žádám z důvodu:

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

_____ datum

_____ podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost přijal :