



Žádost zákonných zástupců o vyšetření dítěte v PPP Teplice

dne.....

Žádám o vyšetření mého dítěte:.....

nar:.....škola:.....třída:.....

otec:matka:.....

Důvod žádosti o vyšetření:

Pozvánku pošlete na adresu:.....
.....

Telefon :e-mail :

Souhlasím / nesouhlasím* s tím, aby poradně škola zaslala vyplněný školní dotazník

Termín šetření (vyplní PPP):
.....
.....

Podpis zák. zástupce dítěte :
.....

*nehodící se škrtněte/vymažte