

<b>PPP Chomutov</b>	zpracováno:
došlo:	
č.j.:	spis.zn.:
počet listů, příloh:	skart.zn.a lhůta:
přiděleno:	

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PEDAGOGICKO – PSYCHOLOGICKÝCH SLUŽEB

Žádám PPP o vyšetření mého dítěte:

nar:

bytem:

Vyšetření mi doporučil:

O vyšetření žádám z důvodu:

Známky	ČJ	M	AJ	
Dítě navštěvuje:		MŠ:	NJ	
		ZŠ/tř.:		
		SŠ, obor, roč.:		
Telefonický kontakt:				
E-mail:				
Jména zákonných zástupců:				

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost přijal: