



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/ř.:
	SŠ:	
Telefonický kontakt:	mobil:	
E-mail:		
Jména zákonných zástupců:	♦	♦

_____ datum

_____ podpis zákonného zástupce dítěte

Žádost přijal :