

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PEDAGOGICKO – PSYCHOLOGICKÝCH SLUŽEB

Žádám PPP o vyšetření mého dítěte:

nar.:	bytem:
	PSČ:

Vyšetření mi doporučil:

O vyšetření žádám z důvodu:

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

Dítě navštěvuje:	MŠ, ZŠ, SŠ / (název/třída):
Telefonický kontakt:	
E-mail:	
Jména zákonných zástupců:	♦ ♦

\_\_\_\_\_ datum

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

žádost přijal:  
spis přidělen:  
spisové razítko: