

Žádost o odborné vyšetření v PPP SK – Příbram (vyplní rodiče)

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Třída

Škola Tř. učitel

Jméno a příjmení zák. zástupce

Adresa bydlištěPSČ

Tel. kontakt E-mailová adresa:

Odklad šk. docházky: ANO – NE

Opakoval třídu a kterou?

V PPP vyšetřen: ano – ne

Důvod vyšetření:

Žádost o vyšetření je z podnětu (zaškrtněte) – rodičů, ZŠ, lékaře, jiné instituce (které)

.....

Spisová dokumentace je ošetřena dle zák. 101/2000 – O ochraně osobních údajů, v návaznosti na změnu zák 177/2001, dále též zák. č. 97/74 a doplněním zák. 343/1992

Datum:

Podpis rodičů