

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.....

Přesná adresa..... PSČ.....

Tel. spojení domů:..... zam.....

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.....

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.....

Přesná adresa..... PSČ.....

Tel. spojení domů:..... zam.....

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.....