

ŽÁDOST O VYPLNĚNÍ ŠKOLNÍHO DOTAZNÍKU

Žádáme o vyplnění Školního dotazníku za účelem odborného vyšetření v PPP/SPC našeho syna/dcery :

....., žáka třídy

název a adresa základní školy: Základní škola Uničov, U Stadionu 849, Uničov 783 91.

K šetření dochází na podnět: zákonných zástupců žáka/rodičů – školy* (*nehodící se škrtněte*).

Adresa poradenského pracoviště:

.....

Vyslovuji tímto souhlas se zasláním Školního dotazníku na výše uvedenou adresu odborného pracoviště.

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Adresa pro doručování písemností:

.....

Telefon:

V..... dne.....
.....
zákonný zástupce žáka