

Pedagogicko-psychologická poradna

.....

.....

.....

## ŽÁDOST O PŘEPOSLÁNÍ SPISOVÉ DOKUMENTACE

Žádám o zaslání spisové dokumentace svého dítěte, které bylo Vaším klientem, do Pedagogicko-psychologické poradny pro Prahu 9, U Nové školy 871, 190 00 Praha 9.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Děkuji.

V Praze dne .....

Jméno a podpis zákonného zástupce: .....