**Žádost o vyšetření dítěte v pedagogicko psychologické poradně**

Žádám, aby můj syn/moje dcera……………………..............................................

datum narození...……………………………..

bytem…………………………………………………………………………………

byl/a vyšetřen/a v pedagogicko psychologické poradně

v ….................................................

V ….................................................................. dne …................................................

 ……............................................

 Podpis rodičů

V současdné době dítě dochází do : .........................................................................