

**Súkromné centrum špeciálno-pedagogického poradenstva, Cyrila a Metoda
4, 048 01 Rožňava
Tel.: 0907 942 104, 0911 646 943, e-mail: scspp.rv@gmail.com**

Dátum.....

**Žiadosť zákonného zástupcu o psychologické, špeciálno- pedagogické a logopedické
vyšetrenie, poradenstvo, reedukácie*.**

Meno zákonného zástupcu.....Bydlisko.....

Žiadam o vyšetrenie, poradenstvo pre moju /dcéru,syna/ meno.....

Z dôvodu.....

.....
Podpis zákonného zástupcu

*čo sa nehodí prečiarknite

Č.j.

Dátum prevzatia: