



Křesťanská pedagogicko-psychologická poradna Plzeň
Jiráskovo náměstí 814/30, 326 00 Plzeň
tel.: 377 477 273, mob.: 703 159 747
e-mail.: poradna@kppp-plzen.cz

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PORADENSKÉ SLUŽBY

Příjmení a jméno dítěte/zletilého klienta:

..... Datum narození:

Adresa: PSČ:

Škola: Třída: Třídní učitel:

Žádost o vyšetření z podnětu: rodičů / zl. klienta / školy / po vzájemné dohodě / jiné instituce:

Důvod žádosti (prosím zatrhněte a popř. rozvedte níže):

- a) Vyšetření školní zralosti
- b) Vyjádření k individuálnímu vzdělávání
- c) Vyšetření pro výukové obtíže
- d) Vyšetření pro výchovné obtíže
- e) Vyšetření pro psychické obtíže
- f) Vyšetření k volbě profesní orientace
- g) Vyšetření k maturitní zkoušce
- h) Vyšetření vedoucí k identifikaci nadání
- i) Vydání posudku k přijímacím zkouškám
- j) Konzultace
- k) Jiné - uveďte...

.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:.....

Telefonní kontakt a e-mail:

Adresa bydliště rodiče (pokud je odlišná):..... PSČ:

V.....dne: Podpis zák. zástupce/zletilého klienta:

Datum přijetí žádosti:

Pověřený pracovník KPPP Plzeň: