

## **SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM**

při Základní škole a Praktické škole Benešov

Konopištská 386, 256 01 Benešov

E-mail: [spcbenesov@seznam.cz](mailto:spcbenesov@seznam.cz)

mobil: 734357465

### **Žádost o poskytnutí poradenských služeb**

**Žádám** o poskytnutí poradenských služeb:

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:** .....

**Telefonický kontakt na zákonného zástupce nebo zletilého**

**klienta:** .....

**Zařízení (škola, školské zařízení) které dítě navštěvuje:**

.....

**Důvod vyšetření:** .....

.....

V ..... dne .....

.....  
Podpis (zákonného zástupce nebo zletilého klienta)