

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: .....

.....