



Centrum poradenstva a prevencie
Bernolákova 92, 093 01 Vranov nad Topľou

Prišlo:

Naša zn.:

Predvolaný:

Vybavené:

- ☐ **Žiadosť o logopedické vyšetrenie**
- ☐ **Žiadosť o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia**

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:, **v**, **rodné číslo:**

Bydlisko:, **tel.:**

Škola:, **trieda:**, **triedny učiteľ:**

Dôvod prihlásenia (popis ťažkostí):

Vyšetrenie na žiadosť/odporúčanie:

Dátum:

.....
podpis rodiča