 **Pedagogicko-psychologická poradna Liberec, p.o.**

#  **Truhlářská ul. 3, 460 01 Liberec II, tel. 482 710 517, mobil 731488235**

 **e-mail: poradna@pppliberec.cz,** [**www.pppliberec.cz**](http://www.pppliberec.cz/)

**Žádost o předání spisové dokumentace mého dítěte do:**

*název a adresa organizace*:…………………………………………………………..

Jméno zákonného zástupce………………………………………………………….

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………….……………….

Datum narození dítěte:………………………………………………………………

Bydliště:………………………………………….…………….……………………

Škola:…………………………………………………….……..……………………

Doplňující informace:………………………………………….……………………

Za kladné vyřízení mé žádosti děkuji.

V Liberci dne:………………………..

 ……………………………………

 Podpis zákonného zástupce dítěte