

## ŽÁDOST O VYŠETŘENÍ profesní orientace

Žádám o vyšetření **profesní orientace** svého dítěte v Pedagogicko-psychologické poradně  
Olomouckého kraje:

**pracoviště**

**Mohelnice**

Zároveň uděluji škole souhlas s poskytnutím informací o dítěti, důležitých pro vyšetření.

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Jméno a příjmení rodiče (zákonného zástupce):.....

Telefon:.....

Adresa:.....

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

Podpis zákonného zástupce: .....