



## Speciálně pedagogické centrum pro mentální postižení a vady řeči

při ZÁKLADNÍ ŠKOLE, BRUNTÁL, Rýmařovská 15, příspěvková organizace

Telefonní kontakt: mentální postižení - 552306854

vady řeči - 552 306 858/57 sociální pracovník - 552306856

e-mail: [spc.bruntal@zsbr.cz](mailto:spc.bruntal@zsbr.cz)

## Žádost o poskytnutí poradenských služeb

(vyšetření, vyhodnocení, posouzení SVP)

Jméno dítěte \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště \_\_\_\_\_

Datum a místo narození \_\_\_\_\_

Důvod vyšetření \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon..... e-mail.....

Podpis žadatele..... (hůlkovým písmem čitelně) .....  
(zákonný zástupce)

Jedná se o prvotní vyšetření dítěte, které nastupuje do MŠ.

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

.....  
(podpis ředitele a razítko školy)