

## **SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM**

při Základní škole a Praktické škole Benešov

Hodějovského 1654, 256 01 Benešov

E-mail: [spcbenesov@seznam.cz](mailto:spcbenesov@seznam.cz)

mobil: 734357465

### **Žádost o poskytnutí poradenské služby ve školském poradenském zařízení**

**Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student:**

**Jméno:**

**Telefonní číslo:**

**Email:**

**Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC pro:**

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:** .....

**Zařízení (škola, školské zařízení):**

.....

**Důvod žádosti:**

- Vstupní vyšetření
- Kontrolní vyšetření
- Konzultace
- Šetření školní zralosti
- Úprava doporučení ŠPZ

**Datum podání žádosti:** .....