



Žádost o vyplnění a zaslání dotazníku k vyšetření do PPP

Žádám Vás o vyplnění dotazníku pro *kontrolní vyšetření / pro vyšetření na podezření VPU**)

v PPP _____,

pro mého syna (moji dceru)* _____, nar. _____,

žáka (žákyni)* třídy _____ Základní školy Městec Králové.

V _____ dne _____

jméno zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce

*) nehodící se škrtněte