**Žádost o vystavení nového doporučení**

**(SPC Karviná – Nové Město, Komenského 614/2)**

Zákonný zástupce/zletilý klient žádá v souladu se školou SPC o vystavení nového doporučení z důvodu: ……………………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................

**Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………………**

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

**Jméno a příjmení dítěte/žáka(kyně)/studenta: ……………………………………………………………………………….**

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

**Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Ročník: ………………………………………………………. Rok školní docházky: …………………………………………………**

**Škola: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**V ……………………………………........................................ Dne ………………………………………………………………**

**…………………………………………..... ………………………………………….. ……………………………………………**

 **Podpis zákonného zástupce Podpis ředitele školy Razítko školy**