



Speciálně pedagogické centrum
Komenského 614/2, Karviná – Nové Město, PSČ 735 06
Střední škola, Základní škola a Mateřská škola, Karviná, příspěvková organizace

Žádost o poskytnutí poradenské služby

Zákonný zástupce/zletilý klient

(jméno a příjmení): _____

Telefon: _____ **Datová schránka:** _____

E- mail: _____

Bydliště: _____

Požaduji poskytnutí poradenské služby Speciálně pedagogického centra Karviná – Nové Město, Komenského 614/2 pro

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Škola, zařízení, které klient navštěvuje: _____

Důvod žádosti (stručně popište): _____

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce/zletilého klienta _____