
Č.j.: /20..

Jméno dítěte: č. spisu:

Adresa:

Vážený,

zveme Vaše dítě k návštěvě centra na den v... hodin ke screeningovému vyšetření pro stanovení podpůrných opatření do vzdělávání za přítomnosti tlumočnicka.

adresa místa konání vyšetření

Prosíme o dochvilnost. Nemůžete-li se z vážných důvodů dostavit nebo je-li dítě nemocné, podejte nám včas zprávu, telefonicky se přeobjednejte (v takovém případě bude termín vyšetření posunutý).

Vyšetření trvá cca 2-3 hodiny včetně konzultace se zákonným zástupcem.

Upozornění:

Aby mohla být poradenská služba poskytnuta, je nezbytně nutná přítomnost zákonného zástupce dítěte (dále ZZ). Ve výjimečných případech může dítě doprovodit osoba, která není jeho zákonným zástupcem (např. prarodič, druh matky apod.), musí však mít s sebou zplnomocnění zákonným zástupcem.

Jméno odpovědného pracovníka
Sociální pracovnice