

Základní škola Brno, Měšťanská 21, p. o.

Měšťanská 21

620 00 Brno

Souhlas s poskytnutím informací

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Bydliště: _____

PPP (adresa): _____

Souhlasím s poskytnutím informací výše uvedené pedagogicko-psychologické poradně k výchovně vzdělávací situaci mého syna/ mojí dcery.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Bydliště: _____ Telefon: _____