**PEDAGOGICKO PSYCHOLOGICKÁ PORADNA PRO PRAHU 11 A 12**

**Kupeckého 576, Praha 4, 149 00, tel: 272 918 682, 272 942 004**

Věc: Souhlas s poskytnutím osobních údajů jiné instituci

Souhlasím se zasláním dokumentace z vyšetření ; dokumentace mého syna/ mé dcery:

Jméno a příjmení:…………………………………………….…Nar.:…………………………

Adresa:…………………………………………………………………………………………..

Pro potřeby (název pracoviště, kontaktní osoba):

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….......

Dne:………………………

 Jméno a příjmení zák.zást. / klienta (hůlkovým písmem) …………………………

Podpis klienta/zákonného zástupce…….………………………