



Pedagogicko-psychologická poradna pro Prahu 3 a 9
Lucemburská 40, Praha 3,
tel.: 222 717 193, 222 714 077, 702 087 107,
e-mail: poradna3@ppp3a9.cz
www.ppp3a9.cz

Vážení rodiče,

máte-li zájem o psychologické vyšetření Vašeho dítěte k volbě povolání, vyplňte prosím potřebné údaje. Informovaný souhlas s poskytnutím poradenské služby zašlete společně s vyplněnými údaji obratem na **e-mail poradny**.

Děti přihlášené později můžeme zvát vzhledem k omezené kapacitě zcela výjimečně. Službu by měli využít především ti, kteří uvažují o dalším studiu na gymnáziu, střední odborné škole nebo o maturitním učebním oboru. Vyšetření proběhne do konce školního roku, event. v září. Jedná se o skupinové testování dětí bez přítomnosti rodičů v dopoledních hodinách (přibližně 4 hodiny). Individuální sdělení výsledků a konzultaci dětem a rodičům budeme poskytovat během podzimu. Vyšetření je bezplatné.

Seznamy a podrobnou charakteristiku všech škol a oborů lze nalézt na www.infoabsolvent.cz

poradenský psycholog

Jméno a příjmení dítěte: _____

Adresa: _____

Škola: _____ Třída: _____

Telefon na rodiče: _____

E-mail na rodiče: _____

Známky na posledním vysvědčení:

Čj: Ma: cizí jazyk: Fy: Ch: Bi:

Dne:

Podpis zákonného zástupce

**Informovaný souhlas s poskytnutím poradenské služby
(volba povolání)**

Zákonný zástupce : _____
(jméno a příjmení)

Požaduji poskytnutí poradenské služby pro klienta:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Škola: _____

Kontaktní telefon na zákonného zástupce: _____

Dne:

.....

Podpis zákonného zástupce