



PROHLÁŠENÍ O LOGOPEDICKÉ PÉČI

příloha přihlášky ke vzdělávání ve střední škole a konzervatoři
pro účely posouzení logopedických kompetencí uchazeče

Příjmení a jméno (jména) uchazeče	
[Grayed out field]	
Datum narození	
[Grayed out field]	
Adresa trvalého pobytu (pobytu u cizince)	
[Grayed out field]	
Kód oboru vzdělání	Název oboru vzdělání
75-31-M/01	Předškolní a mimoškolní pedagogika
Byl(a) jsem v LOGOPEDICKÉ PÉČI	
A) ANO*	
B) NE*	
Pokud jste byl(a) v péči logopeda, uveďte, s jakou logopedickou vadou:	
[Grayed out field]	

V

[Grayed out field]

Dne

[Grayed out field]

Podpis zákonného zástupce
(zletilého uchazeče)

[Grayed out field]