

**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie
Bernolákova, Topolčany**

Informovaný súhlas s diagnostickým vyšetrením z dôvodu zaradenia do športovej triedy

Súhlasím – nesúhlasím, aby sa môj syn – dcéra,
nar., bydlisko, zúčastnil
diagnostického vyšetrenia z dôvodu zaradenia do športovej triedy.

.....
Podpis rodiča, zák. zástupcu