



VÝKAZ POSKYTNUTNUTÝCH SLUŽIEB

Meno a priezvisko dieťaťa		
Dátum poskytnutej služby		
Stručný popis poskytnutej služby		
Pracovník SCŠPP CVI		Podpis
Pracovník SCŠPP CVI		Podpis
Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa		Podpis
Pečiatka a podpis riaditeľky CVI Bratislava, n. o.		