

**Súhlas s informovaním rodičov / školy o výsledkoch psychologického / špeciálno-
pedagogického / logopedického vyšetrenia**

Dolupodpísaný (á):narod.:

bydlisko:

V zmysle zákona zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení
niektorých zákonov zákonov v znení neskorších predpisov **súhlasím s informovaním mojich rodičov o
výsledkoch môjho psychologického / špeciálno – pedagogického / logopedického vyšetrenia.**

V dňa

.....

podpis