**Špecializované centrum poradenstva a prevencie**

**pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou**

Štúrova 1989/41, 031 01 Liptovský Mikuláš

telefón: 044/4300045, email: [scppliptovskymikulas@gmail.com](mailto:scppliptovskymikulas@gmail.com), web. sídlo: [www.scpplm.sk](http://www.scpplm.sk/)

**Odporúčanie na zaradenie do odbornej starostlivosti v ŠCPP Liptovský Mikuláš**

Odporúčame zaradenie (meno dieťaťa/žiaka)...................................................................................................,

dátum narodenia.........................................., bydlisko.......................................................................................,

do odbornej starostlivosti v Špecializovanom centre poradenstva a prevencie pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou, Štúrova 1989/41, Liptovský Mikuláš. Dôvodom je narušená komunikačná schopnosť dieťaťa/žiaka.

....................................................... ...............................................................................................................

dátum meno a podpis lekára alebo odborného zamestnanca CPP