

DOKLAD O PODROBENÍ SA ODBORNÉMU PORADENSTVU

Meno, priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho psychológa (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)	Evidenčné číslo:
--	------------------

Meno a priezvisko povinnej osoby:

Rodné číslo* povinnej osoby:

<p style="text-align: center;">Týmto potvrdzujem, že povinná osoba absolvovala odborné poradenstvo.</p> <p>Dátum začiatku odborného poradenstva:</p> <p>Dátum skončenia odborného poradenstva:</p> <p>Miesto a dátum vyhotovenia dokladu:</p> <p>Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho psychológa:</p>
--

*Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.