



Souhlas se samostatným odchodem

Souhlasím, aby nezletilý/nezletilá

narozen (a)

po skončení vyšetření/konzultace v PPP pro Prahu 10 odešel/odešla sám domů.

Termín konzultace/vyšetření:

V Praze, dne

Podpis zákonného zástupce

--