**Kërkesë për dhënien e shërbimit këshillues**

|  |
| --- |
| Arsyet e kërkesës për dhënien shërbimit këshillues:  |
| \* Data e pranimit të kërkesës:  |
| Emri i klientit:  | Mbiemri i klientit:  |
| Data e lindjes:  |
| Vendbanimi aktual i klientit:  |
| Shkolla, klasa:  |
| Kontrollet e mëparshme tek specialistët:  |
| Kontrollin e kërkon (emri, raporti ndaj klientit):  |
| Numri i telefonit:  |
| E-mail:  |
| Aftësia e klientit për të kuptuar gjuhën çeke:  |
| Aftësia e përfaqësuesve ligjor për të kuptuar gjuhën çeke:  |
| Nevoja e përkthyesit (në çfarë gjuhe):  |
| \* Numri i dosjes:  |
| \* Kërkesën e ka pranuar:  |
| \* I porositur tek:  |
| \* Koha e vizitës:  |

\* *e plotëson shërbimi këshillues*