

## Priporočilo za vključitev v psihoterapijo

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

zaposlen/a v \_\_\_\_\_ kot \_\_\_\_\_  
(naziv organizacije) (naziv delovnega mesta)

priporočam, da se \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka/mladostnika)

rojen/a \_\_\_\_\_ vključi v psihoterapijo.  
(datum rojstva)

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_  
(žig)