

.....
pečiatka /názov/ žiadateľa

Žiadosť na vyšetrenie

psychologické / špeciálno-pedagogické / profesijnej orientácie*

1. Meno a priezvisko **nar.** **v**
Bydlisko **č. d.** **PSC**
Zákonný zástupca dieťaťa **tel.číslo**
Škola **Trieda**..... **tel.číslo**
Detský lekár **Triedny učiteľ**
Žiadateľom je /menovite kto – tr. učiteľ, VP, lekár, .../
Ako dlho žiadateľ dieťa pozná

2. Dôvod vyšetrenia a podrobný popis ťažkostí v učení, v správaní (charakterizujte konkrétne prejavy problémov v učení alebo v správaní)

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

Žiadateľ navrhuje dieťa na odklad školskej dochádzky, na predčasné zaškolenie, integrovanie do MŠ, ZŠ, SŠ, iné, preradenie do ŠZŠ /pre mentálne, telesne, sluchovo, zrakovo postihnutých a pod./:

.....

3. Doterajšia pedagogická úspešnosť žiaka:

Začiatok školskej dochádzky v šk. roku: Opakoval ročník (ktorý?):.....

Dlhšie absencie v škole /čas, príčiny/

Zvládnutie prvého ročníka ZŠ

Prospech v tomto ročníku podľa predmetov

.....

Návrh na vyšetrenie v CPPPaP bol prekonzultovaný s rodičmi, ktorí súhlasia s vyšetrením a so zaslaním správy z vyšetrenia..

.....
podpis rodičov

V dňa

.....
žiadateľ /ZŠ – tr. učiteľ,
riadiel, lekár/

Upozornenie: V prípade, ak chcete uviesť iné závažné okolnosti, uveďte ich na zvláštnej prílohe.

* nehodiace sa preškrtnite