

Stredná škola:

Prihláška na špeciálno-pedagogické vyšetrenie žiaka SŠ v CPPPaP Levice
(prihláška nenahrádza pedagogickú charakteristiku žiaka)

Meno a priezvisko žiaka: Dátum narodenia:

Škola:Ročník, trieda:

Učebný odbor/ študijný odbor:

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu žiaka:

Bydlisko, adresa:

Dôvod žiadosti o vyšetrenie:

- a) Ťažkosti v učení
 - b) Ťažkosti v správaní
 - c) Rediagnostika (ŠVVP)
 - d) Iné (uved'te):
-
.....

O vyšetrenie žiada:

- a) triedny učiteľ, školský špec. pedagóg
- b) výchovný poradca
- c) iný (uved'te):

.....
podpis a pečiatka riaditeľa školy

Podpis rodiča/zákonného zástupcu, ktorým potvrdzuje, že bol oboznámený s dôvodom, pre ktorý žiada stredná škola CPPPaP Levice o vyšetrenie:

podpis rodiča/zákonného zástupcu:

VYPLNÍ

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Levice

Prihláška a charakteristika
prevzatá/doručená do
CPPPaP dňa:

Pozvaný do CPPPaP Levice
na:

Vybavené v CPPPaP Levice
dňa:

.....

.....

.....