

Základná škola:

Prihláška na psychologické vyšetrenie žiaka ZŠ v CPPPaP Levice
(prihláška nenahrádza pedagogickú charakteristiku žiaka)

Meno a priezvisko žiaka: Dátum narodenia:

Škola:Ročník, trieda:

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu:

Bydlisko, adresa:

Dôvod žiadosti o vyšetrenie:

- a) Ťažkosti v učení
- b) Ťažkosti v správaní
- c) Posúdenie nadania
- d) Rediagnostika
- e) Profesionálna orientácia
- f) Problémy vo vzťahoch
- g) Iné (uveďte):

O vyšetrenie žiada:

- a) triedny učiteľ
- b) výchovný poradca
- c) iný (uveďte)

.....
podpis a pečiatka riaditeľa školy

Podpis rodiča/zákonného zástupcu, ktorým potvrdzuje, že bol oboznámený s dôvodom, pre ktorý žiada základná 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:

.....