

**Stredná škola:**

---

**Prihláška na psychologické 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) Posúdenie nadania
  - d) Rediagnostika
  - e) Profesionálna orientácia
  - f) Problémy vo vzťahoch
  - g) Iné (uved'te): .....
- .....  
.....

**O vyšetrenie žiada:**

- a) triedny učiteľ
- 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:

.....