

Materská škola, resp. ZŠ s MŠ:

**Prihláška na psychologické vyšetrenie dieťaťa
v CPPPaP Levice – školská spôsobilosť**
(prihláška nenahrádza pedagogickú charakteristiku dieťaťa)

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum narodenia:

MŠ:

Počet rokov navštev. MŠ: ide o dieťa s odkladom PŠD?

Uveďte, či je dieťa individuálne začlenené ako:

- dieťa so zdravotným znevýhodnením: áno – nie (zakrúžkujte hodiace sa)

- dieťa so všeob. intelektovým nadaním: áno – nie (zakrúžkujte hodiace sa)

Pochádza dieťa zo soc. znevýhodneného prostredia? áno - nie (zakrúžkujte hodiace sa)

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa:

Bydlisko, adresa

Uveďte stručne odôvodnenie návrhu na posúdenie školskej spôsobilosti:

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

Návrh na posúdenie inej problematiky dieťaťa, ak nejde len o posúdenie školskej spôsobilosti, uveďte stručne odôvodnenie:

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

O vyšetrenie dieťaťa žiada: MŠ, rodič – zakrúžkujte hodiace sa (môže byť aj oboje)

.....
podpis a pečiatka riaditeľa školy

Podpis rodiča/zákonného zástupcu, ktorým potvrdzuje, že bol oboznámený s dôvodom, pre ktorý žiada materská škola, resp. ZŠ s MŠ o vyšetrenie dieťaťa v CPPPaP Levice:

.....
podpis 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:
.....