

Materská škola, resp. ZŠ s MŠ:

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

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum narodenia:

MŠ:

Počet rokov navštev. MŠ:

Ide o dieťa, ktoré t.č. pokračuje v PPV?

Uved'te, či je dieťa individuálne začlenené ako dieťa so zdravotným znevýhodnením: 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

Uved'te stručne odôvodnenie návrhu na posúdenie školskej spôsobilosti:

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

Návrh na posúdenie inej problematiky dieťaťa, ak nejde len o posúdenie školskej spôsobilosti, uved'te 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 CPP Levice:

.....
podpis zákonného zástupcu

VYPLNÍ: Centrum poradenstva a prevencie, Levice

Prihláška a charakteristika prevzatá/doručená do CPP dňa:	Pozvaný do CPP Levice na:	Vybavené v CPP Levice dňa:
---	------------------------------	-------------------------------

.....