

**Materská škola, resp. ZŠ s MŠ:**

---

**Prihláška na psychologické vyšetrenie dieťaťa  
v CPPPaP Levice - včasná diagnostika**  
(prihláška nenahrádza pedagogickú charakteristiku dieťaťa)

Meno a priezvisko dieťaťa: ..... Dátum narodenia: .....  
MŠ navštevuje dieťaťa od: .....

Uved'te, či má dieťa zdravotné znevýhodnenie:           áno – nie (zakrúžkujte hodiace sa)  
Pochádza dieťa zo soc. znevýhodneného prostredia ?   áno - nie (zakrúžkujte hodiace sa)

Ak má dieťa diagnostikované špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby, uved'te:  
kedy a kde (v ktorom zariadení výchovného poradenstva a prevencie) boli potvrdené:  
.....  
.....

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa: .....  
Bydlisko, adresa .....

Uved'te stručne odôvodnenie návrhu na včasnú diagnostiku dieťaťa a poradenstvo (podčiarknite hodiace sa):

- nerovnomernosti vo vývine, susp. dlhšie oslabenia výkonov
- prvky v správaní vyskytujúce sa s častou frekvenciou a trvajúce dlhšie obdobie (napr. hyperaktivita, impulzivita, sťažaná koncentrácia pozornosti, nerešpektovanie pravidiel, autority, maladaptácia, agresivita, pomočovanie sa v priebehu dňa, vzdorovitosť, neposlušnosť, záchvaty hnevu a zúrivosti, deštruktivita, precitlivosť, plačlivosť, ustráchanosť, nápadná pasivita a pod.)

Uved'te prípadne ďalšie dôvody návrhu na vyšetrenie dieťaťa: .....  
.....  
.....

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:
.....	.....	.....