

Centrum poradenstva a prevencie

Hviezdoslavova 441/10, 979 01 Rimavská Sobota tel.: 047/5623543, e- mail: sekretariat@ppprs.sk

CPP – EP, Nábrežie Rimavy 457/19, 981 01 Hnúšťa, tel.: 0902 061 032

(adresa doručenia prihlášky)

Dôverné!

Prihláška na diagnostické vyšetrenie

(psychologické, špeciálnopedagogické)

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia: Rodné číslo: Materinský jazyk:.....

Bydlisko žiaka / presná adresa /:

Prechodný pobyt:

MŠ; Navštevoval MŠ / krúžkujte **áno – nie pravidelne - nepravidelne**

Pokračoval žiak v povinnom predprimárnom vzdelávaní **1 rok?** (predtým OPŠD) áno – nie

Navštevoval žiak **nultý – prípravný – úvodný ročník ?** áno – nie

Škola; ročník/variant; šp.trieda:.....

Rok školskej dochádzky; opakovalo ročník

Dochádzka do ZŠ, ŠZŠ: pravidelná – nepravidelná – záškolák Počet vymeškaných hodín:

Bolo u žiaka v minulosti žiadané diagnostické vyšetrenie zo strany školy? áno –nie

Je dieťa v súčasnosti v odbornej starostlivosti? (napr.: neurológia, pedopsychiatria, logopédia a iné?):

(Ak áno, priložte kópiu správ z psychologického vyšetrenia a iných odborných vyšetrení alebo upozornite rodičov, aby ich osobne doniesli na vyšetrenie)

Dôvod vyšetrenia:

- **Prvé vyšetrenie - dôvod podrobne špecifikujte prejavy!** (uved'te tiež predpokladané dôvody školských problémov - napr. zdravotný stav, nepozornosť, nedostatočná príprava na vyučovanie, ťažkosti v učení, problémové správanie, sociálna, emocionálna nezrelosť, mentálna úroveň a i.):
.....
.....
.....

- **Rediagnostika – dôvod** (plánovaná – po akom časovom období, z dôvodu zlepšenia/zhoršenia stavu)
.....

- **iné dôvody** - (uved'te aké, napr. návrh iného odborníka)
.....

Vyšetrenie žiada – odporúča (podčiarknite):

MŠ, ZŠ, ŠZŠ, SŠ, OU, zákonný zástupca, odborný lekár, iné

Aké podporné opatrenia boli u dieťaťa/žiaka realizované na podpornej úrovni 1. a 2. stupňa?
(pedagogickými a odbornými zamestnancami školy)

Návrhy školy, zákonného zástupcu (akú formu pomoci, podpory navrhujete pre dieťa/žiaka):

- pokračovanie v povinnom predprimárnom vzdelávaní
- identifikácia predpokladaných ŠVVP u dieťaťa/žiaka zo SZP
- úvodný ročník, prípravný ročník
- identifikácia ŠVVP, zdravotného znevýhodnenia (predtým integrácia) + podporné opatrenia (uved'te konkrétne PO)
- identifikácia ŠVVP - iba podporné opatrenia (uved'te konkrétne PO)
- posúdenie mentálnych schopností žiaka, jeho preradenie (ZŠ – ŠZŠ / ŠZŠ – ZŠ, Špec. tr. v ZŠ)
- oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy, individuálne vzdelávanie
- iné (uved'te)

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefónne číslo:

Zamestnanosť rodičov (podčiarknite): obaja rodičia sú zamestnaní, obaja rodičia sú nezamestnaní, len otec je zamestnaný, len matka je zamestnaná.

Vzdelanie rodičov (SZŠ, neukončená ZŠ, ZŠ, SŠ, VŠ): matka otec

Hovorí žiak doma iným jazykom, než je vyučovací? nie - áno /akým

Počet súrodencov, vek, akú školu navštevujú:.....

Žiak žije (podčiarknite): vo vlastnej rodine s oboma rodičmi/ len s matkou/ len s otcom / v striedavej starostlivosti/ v náhradnej rodine/ v centre pre deti a rodiny/ starí rodičia/ nemám o tom vedomosť

Sociálne znevýhodnené prostredie: áno – nie (ak áno, krúžkujte z možností nižšie)

- rodina, v ktorej dieťa žije, neplní základné funkcie (socializačno-výchovnú, emocionálnu a ekonomickú),
- nedostatočné vzdelanie zákonných zástupcov (aspoň jeden z rodičov nemá ukončené základné vzdelanie),
- chudoba a hmotná núdza rodiny dieťaťa,
- aspoň jeden z rodičov je dlhodobo nezamestnaný, patrí k znevýhodneným uchádzačom o zamestnanie,
- nevyhovujúce bytové a hygienické podmienky, v ktorých dieťa vyrastá (absencia miesta na učenie, posteľ, elektrickej prípojky, pitnej vody, WC a pod.),
- vyučovací jazyk školy je iný ako jazyk, ktorým dieťa hovorí v domácom prostredí,
- rodina žije v segregovanej komunite,
- sociálne vylúčenie komunity alebo rodiny dieťaťa z majoritnej spoločnosti

*!!!K prihláške prosíme vyplniť **pedagogické posúdenie žiaka**. Tlačivo nájdete na našej webovej stránke , vyberte tlačivo pracoviska, kam prihlášku posielate.*

.....
podpis triedneho učiteľa

.....
pečiatka a podpis
riaditeľa školy

Žiadame o vyplnenie všetkých údajov tlačiva. Neúplné prihlášky nebude CPP akceptovať!