

Centrum poradenstva a prevencie

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

CPP – EP, Nábřeží Rimavy 457/19, 981 01 Hnúšť'a, 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 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, podporu 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 (uveďte konkrétne PO).....
- Identifikácia ŠVVP – iba podporné opatrenia (uveďte konkrétne PO).....
- Posúdenie mentálnych schopností žiaka, jeho priradenie (ZŠ–ŠZŠ/ŠZŠ–ZŠ, Špec. tr. v ZŠ)
- Oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy, individuálne vzdelávanie
- Iné (uveďte).....

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 (ŠZŠ, 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 znevýhodňujúce prostredie (§2 písm. o) a §145ca): áno – nie (ak áno, vyberte z možností)

- a) obaja zákonní zástupcovia získali najviac nižšie stredné vzdelanie; ak je zákonným zástupcom osoba, ktorá je slobodná, rozvedená alebo ovdovená a nevedie s inou osobou spoločnú domácnosť, tá získala najviac nižšie stredné vzdelanie,
- b) obaja zákonní zástupcovia sú vedení v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov; ak je zákonným zástupcom osoba, ktorá je slobodná, rozvedená alebo ovdovená a nevedie s inou osobou spoločnú domácnosť, tá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov,
- c) dieťa alebo žiak je členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi,
- d) žiak bol umiestnený vo výchovnom zariadení,
- e) dieťa alebo žiak je žiadateľom o azyl, azylantom alebo cudzincom, ktorému bola poskytnutá doplnková ochrana, alebo
- f) žiak nezískal predprimárne vzdelanie.

!!!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!