

Centrum poradenstva a prevencie

Hviezdoslavova 441/10, 979 01 Rimavská Sobota tel. 047/5623 543, e-mail: sekretariat@ppprs.sk

Dôverné!

Prihláška na diagnostické vyšetrenie (psychologické, špeciálnopedagogické, sociálnopedagogické)

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:.....

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

Bydlisko dieťaťa/žiaka (presná adresa)

Prechodný pobyt:

Škola: **Ročník:**

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

Opakoval žiak ročník/y? neopakoval – opakoval ročník/y

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

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

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

(Ak áno, priložte kópiu správy z posledného odborného vyšetrenia 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):

ZŠ, 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):

- **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 – SZŠ, resp. SZŠ – 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 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!