

riaditeľstvo
Centrum poradenstva a prevencie
Hviezdoslava 441/10
979 01 Rimavská Sobota

Miesto, dátum

Žiadosť o diagnostické vyšetrenie školskej pripravenosti

Riaditeľstvo materskej školy (resp. MŠ pri ZŠ) Vás na základe orientačnej diagnostiky/depistáže/ požiadavky zákonného zástupcu žiada o diagnostické vyšetrenie školskej pripravenosti detí.

Meno a priezvisko dieťaťa	Dátum narodenia	PPV (áno/nie)	SZP (áno/nie)	ZZ (áno/nie)	jazyk (SJ/MJ)
1.					
2.					
3.					

Vysvetlivky: PPV – povinné predprimárne vzdelávanie, SZP – sociálne znevýhodňujúce prostredie, ZZ – zdravotne znevýhodnené (t.j. dieťa s diagnostikovaným mentálnym, sluchovým, zrakovým, telesným postihnutím, s narušenou komunikačnou schopnosťou, s autizmom alebo s viacnásobným postihnutím, dieťa choré alebo zdravotne oslabené, s poruchou správania), jazyk, v ktorom má byť dieťa vyšetrené

podpis riaditeľa a pečiatka

Poznámka: Prosím o posúdenie sociálneho znevýhodňujúceho prostredia dieťaťa a uvedenia odpovede áno alebo nie. V prípade, že nemáte vedomosť o uvedených skutočnostiach prosím kontaktujte príslušný obecny úrad. Pri posudzovaní školskej pripravenosti nám uvedenie SZP slúži k zisťovaniu, či po nástupe do školy žiak môže mať bariéry vo výchovno-vzdelávacom procese. ZZ určuje lekár (diagnózy ako sú uvedené vyššie).