

Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva ako súčasť Špeciálnej materskej školy

Štvrť M. R. Štefánika 12, 984 01 Lučenec

e-mail : dic-lc@mail.t-com.sk

fax: 047/4334147

tel.: 047/4332237

web : www.specmslc.sk

ŽIADOSŤ O DIAGNOSTICKÉ VYŠETRENIE

Žiadosť o: (podčiarknite žiadané vyšetrenie)

Psychologické vyšetrenie

Špeciálno – pedagogické vyšetrenie

Meno a priezvisko dieťa/žiaka:

Dátum narodenia: Rodné číslo:.....

Bydlisko:..... Telefón:

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Materinský jazyk: Jazykové prostredie, v ktorom žiak žije:

Škola, trieda: Triedny učiteľ:

Bydlisko matky: Telefón:.....

Bydlisko otca: Telefón:.....

1. Dôvod diagnostického vyšetrenia (podrobný opis ťažkostí, ktoré sa týkajú žiaka/dieťa):

Rodičia sú rozvedení: áno – nie

Žiak/dieťa je v striedavej starostlivosti: áno – nie

Žiak/dieťa je zo sociálne nezáhodnoteného prostredia: áno - nie

Dieťa/žiak je zverený do starostlivosti (komu):.....

Dieťa/žiak navštevuje ambulanciu odborného lekára (kde, prečo, akú)

Žiak/dieťa absolvoval/o psychologické vyšetrenie (kedy a kde):.....

Žiak/dieťa absolvoval/o špeciálno – pedagogické vyšetrenie (kedy a kde):.....

Žiak/dieťa navštevuje poradňu (akú a kde):

Kto vyšetrenie žiaka/dieťa žiada – odporúča:.....

Poučenie: Psychologické a špeciálno – pedagogické vyšetrenie je možné realizovať len v doprave rodiča alebo zákonného zástupcu žiaka/dieťa.

Podpis rodiča/zákonného zástupcu žiaka/dieťa

podpis riaditeľa a pečiatka školy