

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:

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

Bydlisko dieťaťa (presná adresa)

Prechodný pobyt:

Škola:

Dochádzka do MŠ: pravidelná – nepravidelná - sporadická

Ak je dochádzka nepravidelná alebo sporadická, aký je dôvod?

Plní dieťa povinné predprimárne vzdelávanie? áno – nie

Pokračuje dieťa v plnení povinného predprimárneho vzdelávania ? áno – nie

Bolo u dieťaťa v minulosti realizované diagnostické vyšetrenie v CPP? áno – nie

Je dieťa 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, ťažkosti v osvojovaní si nových poznatkov, problémové správanie, sociálna, emocionálna nezrelosť, mentálna úroveň a i.):

.....

.....

.....

.....

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

.....

Vyšetrenie žiada – odporúča (podčiarknite):

MŠ, zákonný zástupca, odborný lekár, iné

Aké podporné opatrenia boli u dieťaťa realizované na podpornej úrovni 1. a 2. stupňa?

(pedagogickými a odbornými zamestnancami školy)

.....

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

- pokračovanie v povinnom predprimárnom vzdelávaní
- výnimočné prijatie dieťaťa na plnenie povinnej školskej dochádzky
- identifikácia predpokladaných ŠVVP u dieťaťa zo SZP
- úvodný ročník (ľahká forma NKS, vývinových porúch), 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 dieťaťa,**
- **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:.....

Dieťa 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 dieťaťa. 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!