

Škola (názov, adresa):.....

## **Žiadosť o psychologické vyšetrenie/ poradenskú konzultáciu/ logopedické vyšetrenie pre ZŠ**

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie  
Kpt. Nálepku 1057/18  
075 01 Trebišov  
tel.: 056/6723876, 0911371767  
e-mail: ppp-tv@stonline.sk, web: www.poradnatrebisov.sk

Meno dieťaťa:..... dátum nar.:.....

narodené v: ..... rodné číslo:.....

bydlisko:.....

škola:..... trieda:..... tr. učiteľ:.....

**Druh ťažkostí (podrobný opis ťažkostí) v učení:**

**v správaní:**

Dieťa už bolo psychologicky, špeciálno-pedagogicky vyšetrené (kedy, kde):

Dieťa je, podľa nižšie uvedených kritérií, zo **sociálne znevýhodneného prostredia:**

ÁNO / NIE (podčiarknite ÁNO alebo NIE a zakrúžkujte príslušné kritériá)

1. rodina, v ktorej dieťa žije, neplní základné funkcie: socializačno – výchovnú, emocionálnu a ekonomickú,
2. chudoba a hmotná núdza rodiny,
3. aspoň jeden z rodičov je dlhodobo nezamestnaný, patrí k znevýhodneným uchádzačom o zamestnanie,
4. nedostatočné vzdelanie zákonných zástupcov – aspoň jeden z rodičov nemá ukončené základné vzdelanie,
5. nevyhovujúce bytové a hygienické podmienky, v ktorých dieťa vyrastá – absencia miesta na učenie, posteľ, elektrickej prípojky, pitnej vody, WC,
6. vyučovací jazyk školy je iný ako jazyk, ktorým dieťa hovorí v domácom prostredí
7. rodina dieťaťa žije v segregovanej komunite,
8. sociálne vylúčenie komunity alebo rodiny dieťaťa z majoritnej spoločnosti.

.....  
dátum vyplnenia

.....  
podpis tr. učiteľa

.....  
podpis riaditeľa  
pečiatka školy

# Školský záznam o žiakovi

## 1. Priebeh školskej dochádzky

vek pri vstupe do školy:

ročník (ročníky), ktoré dieťa opakovalo:

rok školskej dochádzky:

dlhšia absencia (trvanie, príčina):

posledná zmena triedneho učiteľa:

zmena školy:

## 2. Telesné zvláštnosti dieťaťa

dieťa zle vidí alebo počuje:

má rečovú vadu:

má telesnú chybu:

má iné trvalé zdravotné problémy:

## 3. Školský prospech

známky posledného/ očakávaného vysvedčenia (podčiarknite, o ktoré vysvedčenie sa jedná):

správanie		slovenský jazyk	
čítanie		maďarský jazyk	
písanie		iný cudzí jazyk	
matematika		biológia	
prírodoveda		geografia	
vlastiveda		fyzika	
iné:		chémia	
iné:		dejepis	

Prejavuje dieťa väčší **záujem** o niektorý **predmet** vrátane výchovných predmetov?

Má dieťa iné výraznejšie (**mimoškolské**) **záujmy**, prípadne **nadania**?

## 4. Príčiny uvedených problémov u dieťaťa podľa pedagóga:

## 5. Podniknuté opatrenia na prekonanie ťažkostí dieťaťa a dosiahnuté výsledky:

## 6. Očakávania učiteľa od psychológa:

## Rodinné prostredie žiaka

meno otca ..... dátum narodenia .....  
meno matky ..... dátum narodenia .....  
počet súrodencov ..... poradie dieťaťa medzi súrodencami .....

**1. Rodinná situácia:** úplná rodina – rodičia rozvedení – nevlastná matka/otec  
iné (uviesť konkrétne).....  
.....

**2. Rodinná výchova:** primerane stimulujúca – rozmaznávajúca – zanedbávajúca –  
autoritatívna - ohrozujúca vývin, lebo (uviesť konkrétne).....  
.....  
.....

**3. Kontakt rodiny so školou:** dobrý – príležitostný – žiadny – konfliktný, lebo (uviesť  
konkrétne).....  
.....  
.....

### Poznámka:

Všetky informácie uvedené pedagógom v prihláške pomôžu pri vytváraní obrazu o dieťati, pri riešení jeho problémov a sú dôverné. Preto vás prosíme, v rámci možností, vyplňte prihlášku kompletne, v opačnom prípade vám prihlášku vrátíme na doplnenie, čím sa predĺži lehota jej vybavenia.

.....  
podpis výchovného poradcu

## INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU S PSYCHOLOGICKÝM VYŠETRENÍM

V zmysle zákona SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a zmien, ako aj o zmene a doplnení niektorých zákonov s ohľadom na Nariadenie Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len Nariadenie GDPR) a taktiež v zmysle zákona č.245/2008 Z.z. Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a zmien, ako aj o zmene a doplnení niektorých zákonov pre prevádzkovateľa – názov, adresa, IČO/DIČ školského zariadenia:

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Ul. kpt. Nálepku 1057/18,  
Slovenská republika, IČO: 00523551, DIČ: 2021768606

**Týmto dávam dobrovoľný súhlas, slobodný a jednoznačný, na spracovanie osobných údajov (meno, priezvisko, dátum narodenia, rod. číslo, trieda, bydlisko, škola) dieťaťa.**

**Ďalej (prosíme zaškrtnúť):**

**s ú h l a s í m** /  **n e s ú h l a s í m**

- s psychologickým vyšetrením môjho dieťaťa odborným zamestnancom CPPPpP.

**s ú h l a s í m** /  **n e s ú h l a s í m**

- s poskytnutím osobných údajov pre potreby odbornej starostlivosti a zaradenie do informačného systému CPPPpP.

**s ú h l a s í m** /  **n e s ú h l a s í m**

- s odoslaním psychologickkej správy do MŠ, ZŠ, ŠZŠ, SŠ, na adresu rodičov, lekárovi alebo inému odborníkovi alebo zariadeniu.

**s ú h l a s í m** /  **n e s ú h l a s í m**

- aby pracovník CPPPpP telefonicky alebo osobne konzultoval s pedagógom MŠ, ZŠ, ŠZŠ, SŠ, lekárom alebo iným odborníkom o spôsobe výchovy a vzdelávania dieťaťa.

**s ú h l a s í m** /  **n e s ú h l a s í m**

- s nahliadnutím a kopírovaním zo zdravotného záznamu a iných osobných a študijných materiálov.

**s ú h l a s í m** /  **n e s ú h l a s í m**

- v prípade potreby s návštevou pracovníka CPPPpP
  - v školskom prostredí
  - v rodinnom prostredí

V ....., dňa .....

.....

podpis rodiča, zákonného zástupcu, žiadateľa