

Škola (názov, adresa):.....

Žiadosť o psychologické vyšetrenie/ poradenskú konzultáciu/ logopedické vyšetrenie/ špeciálno-pedagogické 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/ logopedicky/ 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, posteľe, 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 (uviest' konkrétne).....
.....

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

3. Kontakt rodiny so školou: dobrý – príležitostný – žiadny – konfliktný, lebo (uviest'
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 SO PSYCHOLOGICKÝM/ LOGOPEDICKÝM/ ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÝM 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/ logopedickým/ špeciálno-pedagogickým vyšetrením môjho dieťaťa odborným zamestnancom CPPPaP.

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 CPPPaP.

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

- s odoslaním správy z vyšetrenia 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 CPPPaP 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 CPPPaP
 - v školskom prostredí
 - v rodinnom prostredí

V, dňa

.....

podpis rodiča, zákonného zástupcu, žiadateľa