

## Základná/Stredná škola:

---

### Prihláška na špeciálno-pedagogické vyšetrenie žiaka ZŠ/SŠ v CPP Levice (prihláška nenahrádza pedagogickú charakteristiku žiaka)

Meno a priezvisko žiaka: ..... Dátum narodenia: .....

Škola: .....Ročník, trieda: .....

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu: .....

Bydlisko, adresa: .....

#### Dôvod žiadosti o vyšetrenie:

- a) Ťažkosti v učení
- b) Ťažkosti v správaní
- c) Rediagnostika
- d) Iné (uved'te): .....

#### O vyšetrenie žiada:

- a) triedny učiteľ
- b) výchovný poradca
- c) iný (uved'te) .....

#### Predchádzajúce špeciálno-pedagogické vyšetrenie:

(kedy, kde).....

#### Poskytnuté podporné opatrenia zo strany školy /1. a 2. úroveň podpory/:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis a pečiatka riaditeľa školy

Podpis rodiča/zákonného zástupcu, ktorým potvrdzuje, že bol oboznámený s dôvodom, pre ktorý žiada ZŠ/SŠ CPP Levice o vyšetrenie:

podpis rodiča/zákonného zástupcu: .....

---

### VYPLNÍ Centrum poradenstva a prevencie, Levice

---

Prihláška a charakteristika  
prevzatá/doručená do CPP  
dňa:

.....

Pozvaný do CPP Levice  
na:

.....

Vybavené v CPP Levice  
dňa:

.....