

### Žiadosť o poskytnutie odborných činností v Súkromnom centre poradenstva a prevencie

Žiadam o poskytnutie odborných činností môjmu dieťaťu:

Meno a priezvisko ..... Dátum narodenia .....

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa, z ktorej dieťa dochádza do školy .....

Škola ..... trieda ..... triedny učiteľ .....

Kto odporúča starostlivosť .....

Dôvod žiadosti .....

**Prosíme rozpísať problémy v učení v správaní** .....

.....

.....

Dátum podania žiadosti ..... Dátum kontaktovania ..... Dátum vyšetrenia .....

**Na prvé stretnutie prosíme priniesť so sebou:**

zdravotný záznam žiaka, žiacku knižku, školské zošity, diktátový zošit, **pedagogické hodnotenie s vyjadrením k doposiaľ poskytovaným podporným opatreniam 1. a 2. stupňa**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu 1** .....

Trvalé bydlisko ..... **Tel. číslo** .....

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu 2** .....

Trvalé bydlisko ..... **Tel. číslo** .....

Rodičia sú rozvedení  **áno** /  **nie**

Dieťa v striedavej starostlivosti  **áno** /  **nie**

Dieťa je zverené do starostlivosti (komu) .....

Dieťa zo sociálne znevýhodňujúceho prostredia  **áno** /  **nie**

.....  
Podpis zákonného zástupcu 1

.....  
Podpis zákonného zástupcu 2