

PRIHLÁŠKA NA DIAGNOSTICKÉ VYŠETRENIE ŽIAKA V SŠ*

*podčiarknite vyšetrenie, prípadne vyšetrenia, o ktoré žiadate

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo: Miesto nar.:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Bydlisko:

Škola:

Odbor: Ročník:

Meno a priezvisko, rok narodenia, tel. kontakt, trvalé bydlisko, zamestnávateľ zákonných zástupcov matky:

otca:

Dátum predchádzajúceho psychologického vyšetrenia:

(zaslať kópiu posledného psychologického vyšetrenia)

Dátum predchádzajúceho špeciálno-pedagogického vyšetrenia:

(zaslať kópiu posledného špeciálno-pedagogického vyšetrenia)

Dôvod špeciálno-pedagogického, logopedického a psychologického vyšetrenia (podčiarknuť a označiť):

Vstupná diagnostika - psychologická, špeciálno-pedagogická, logopedická

Rediagnostika - psychologická, špeciálno-pedagogická, logopedická

Poradenstvo - psychologické, špeciálno-pedagogické, logopedické

Iné:

Opakovanie ročníka: (áno/nie, z ktorého predmetu neprospeš):

Zdravotný stav žiaka: (telesné postihnutie, slabý zrak, sluch, chyby reči, dlhodobé absencie, iné)

Druh postihnutia (podčiarknuť): mentálne, sluchové, zrakové, telesné postihnutie, narušená komunikačná schopnosť, autizmus, iná pervazívna porucha, porucha pozornosti, vývinové poruchy učenia, vývinové poruchy správania, viacnásobné postihnutie (aké)

Akou formou bol žiak vzdelávaný na ZŠ:

Akou formou je žiak vzdelávaný (podčiarknuť):

SOŠ: a) bežná trieda bez integrácie b) individuálne integrovaný v bežnej triede SOŠ

Odborné učilište, Praktická škola

Je vzdelávaný podľa IVP v predmetoch (vypísať):

V ktorých predmetoch vykazuje trvalejšie slabšie výsledky (vypísať):

Popis konkrétnych ťažkostí v predmetoch (vypísať):

Odporúčanie, návrhy tr. učiteľa na opatrenia:

a) na všeobecné predmety

b) na odborné predmety:

Správanie žiaka v škole: (o ktorých by mal byť psychológ, špeciálny pedagóg informovaný):

V dňa

.....
podpis
triedneho učiteľa

.....
pečiatka a podpis
riaditeľa školy