Centrum poradenstva a prevencie
Okružná 3657, 071 01 Michalovce
e-mail: pppmi@lekosonline.sk, web: www.poradenstvomi.sk, tel.: 0910 461846
elokované pracovisko Školská 10, 071 01 Michalovce, tel.: 0911 436456

Dôverné!

ANAMNESTICKÝ HÁROK

Meno a priezvisko žiaka/dieťaťa: . . . . . .

Dátum a miesto narodenia: ..... Rodné číslo: ……..…….……

Adresa: ……..….....…….....

Materinský jazyk: .....

Meno otca: …….....…….....Rok narodenia: .....……

Vzdelanie otca (podčiarknuť): základné / ŠZŠ ukončené/neukončené
stredoškolské bez maturity
stredoškolské s maturitou
vysokoškolské

Meno matky: …….....…….....Rok narodenia: .....……

Ukončené vzdelanie matky (podčiarknuť): základné / ŠZŠ ukončené/neukončené
stredoškolské bez maturity
stredoškolské s maturitou
vysokoškolské

Dieťa je vlastné – adoptívne – v pestúnskej starostlivosti: …….....…….…….…….

Vzťah rodičov: manželia – druhovia – rozvedení – vdova/vdovec: ……..…….....…….

Počet osôb žijúcich v domácnosti: .....

Súrodenci (počet): .....

Súrodenci sú zdraví ? Prekonali nejaké zvláštne ochorenia – epilepsia, detská mozgová obrna, atď.?
……..……...……...……..……...…….....….

.....

Údaje o výchove a vzdelávaní:

(napr. či dieťa navštevuje/navštevovalo materskú školu bežného typu, špeciálnu materskú školu, základnú školu bežného typu, špeciálnu triedu základnej školy, špeciálnu školu, je/bolo individuálne vzdelávané a pod.)

.....

.....

.....

.....

.....

Dieťa v ranom veku:

(napr. priebeh vývinu dieťaťa: vývin reči, sebaobslužné návyky, sociálne správanie dieťaťa, interakciu rodiča dieťaťom, ďalšie informácie hodné zreteľa)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dieťa v predškolskom veku:

(napr. pripravenosť dieťaťa na školskú dochádzku, jeho aktuálnu úroveň psychomotorického vývinu, rečového vývinu a sociálneho vývinu)

.....

.....

.....

.....

.....

Dieťa/žiak v procese vyučovania a výchovy:

(napr. stručná charakteristika jeho prispôsobenia sa školskému prostrediu, postavenie v kolektíve, správanie, výsledky výchovno-vyučovacieho procesu a prospech žiaka, aké kompenzačné a špeciálne učebné pomôcky používa, pravdepodobné príčiny školského neúspechu, a pod.)

.....

.....

.....

.....

.....

Údaje poskytol: otec/matka žiaka resp. zákonný zástupca *(podčiarknuť).*

Podpis:.....

Vyplnil(a) ……..... dňa …….....

Poznámka: Prosíme, vyplňte všetky údaje v tlačive.