



**ŽIADOSŤ ŠKOLY/ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

O ŠPECIÁLNO PEDAGOGICKÉ VYŠETRENIE

dieťaťa/žiaka

**PEDAGOGICKÉ ZISTENIA**

ŠKOLSKÝ ZÁZNAM O ŽIAKovi

Meno a priezvisko:	<input type="text"/>	Číslo spisu ( uviest' pri kontrolnom vyšetrení):	<input type="text"/>
Dátum narodenia:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
Trvalé bydlisko:	<input type="text"/>		
Meno matky/vzdelanie:	<input type="text"/>	Meno otca/vzdelanie:	<input type="text"/>
Meno triedneho učiteľa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Názov školy:	<input type="text"/>		
Ročník/rok školskej dochádzky:	<input type="text"/>	Opakovaný ročník:	<input type="text"/>
Výpis z vysvedčenia (posledné klasifikačné obdobie) zo dňa, vrátane známky zo správania:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>J s</i>	<i>Cudzí jazyk</i>	<i>Aj /</i>	<i>Nj</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iné predmety (vypíšte):	<input type="text"/>		

Zasielame ako podklad (označte):

- a) k prvotnému vyšetreniu
- b) ku kontrolnému vyšetreniu\*\* - posledné vyšetrenie zo dňa: .....
- c) **Iné – problémy v správaní**



**CENTRUM PEDAGOGICKO – PSYCHOLOGICKÉHO PORADENSTVA A PREVENIE  
LEVOČA  
RUŽOVÁ ULICA 91/1, 054 01 LEVOČA**

- verbálne agresívny, telesne agresívny, nespolupracujúci, drzý, podkopáva autoritu, negatívne reakcie na príkazy, negatívne reakcie na pokarhanie

*Podpis triedneho učiteľa:*

*Podpis a pečiatka riaditeľa školy:*

*Pozn.:*

*Žiadame vyplniť elektronicky resp. paličkovým písmom.*