



ŽIADOSŤ

O ZAPOJENIE DO PROGRAMU KARIÉRNEHO PORADENSTVA – SKUPINOVÉ AKTIVITY, DIAGNOSTIKA *)
NA ZÁKLADE ŽIADOSTI ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV/ŠKOLY/PLNOLETÉHO ŽIAKA *)

So spracovaním osobných údajov uvedených v žiadosti a ich poskytnutím CPPPaP LEVOČA
S Ú H L A S Í M
a vyhlasujem, že som bol(a) riadne poučený(á) o dôsledkoch súhlasu.

.....
podpis zákonného zástupcu/ plnoletého žiaka*)

Osobné údaje klienta:

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia: vrodné číslo:.....

Bydlisko:.....

Škola:.....

trieda: triedny učiteľ:

Osobné údaje zákonných zástupcov:

Meno matky: najvyššie vzdelanie:.....

zamestnanie:

Meno otca: najvyššie vzdelanie:.....

zamestnanie:

**Záznam o klientovi:**

Prospech na ostatnom alebo očakávanom vysvedčení v hlavných/profilových predmetoch:

Základná škola:	ročník		Stredná škola:	ročník	
(prosím potrebné doplniť)	7.	8.	(prosím potrebné doplniť)	2.	3.
Slovenský jazyk			Slovenský jazyk		
Cudzí jazyk			Cudzí jazyk		
Matematika			Matematika		
Fyzika					
Chémia					
Dejepis					
Prírodopis					
Geografia					

Záujmy, nadanie, predpoklady:

Obľúbené predmety:

Neobľúbené predmety:

Dosiiahnuté úspechy (súťaže, kvízy):.....

.....

Oblasti záujmov:

Zdravotné predpoklady (obmedzenia):

Doterajšia voľba štúdia:

.....

Iné doplňujúce informácie:

.....

.....

Spracoval:

Dátum:

.....

triedny učiteľ

pečiatka školy

.....

riadite školy/výchovný poradca

Pozn.:*) *Nehodiace sa škrtnite*