

## 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: ..... v ..... rodné 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:

<b>Základná škola:</b>	ročník		<b>Stredná škola:</b>	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:

Oblíbené predmety: .....

Neoblíbené predmety: .....

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

.....

Oblasti záujmov: .....

Zdravotné predpoklady (obmedzenia): .....

Doterajšia voľba štúdia: .....

.....

Iné doplňujúce informácie: .....

.....

.....

Spracoval:

Dátum:

.....  
triedny učiteľ

pečiatka školy

.....  
riaditeľ školy/výchovný poradca

**Pozn.:**

\*) *Nehodiace sa škrtnite*