

Škola:.....

Názov alebo pečiatka školy

**CENTRUM PORADENSTVA A PREVENČIE**

**Zuzkin park 10, 040 11 Košice**

☎ 787 16 11, 0911 030 930

✉ [zuzkinpark@cppke.sk](mailto:zuzkinpark@cppke.sk)

## **Žiadosť o špeciálno-pedagogické vyšetrenie**

**Meno žiaka/žiačky:** ..... **Dátum narodenia:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Priezvisko a meno rodiča/zákonného zástupcu:** .....

**Bydlisko:** ..... **Tel., e-mail:** .....

**Trieda:** ..... **Tr. učiteľ:** .....

### **1. Dôvod špeciálno-pedagogického vyšetrenia (popis ťažkostí, ktoré sa týkajú žiaka):**

Pri práci s textom (technika čítania, porozumenie):

Pri písaní (kvalita písma, gramatická úroveň):

Pri počítaní (potrebuje dlhší čas, nepresné počítanie, nezvládnuté základné operácie):

V reči (výslovnosť, slovná zásoba, kvalita vyjadrovania):

V pozornosti, pamäti:

V písomných odpovediach:

V ústnych odpovediach:

V aktivite na vyučovaní /praxi:

V ktorých predmetoch sa oslabenia najviac prejavujú:

**2. Za akým účelom je žiadané špeciálno-pedagogické vyšetrenie:**

- prejavili sa ťažkosti vo vzdelávaní, podozrenie na poruchy učenia
- ukončenie platnosti správy
- správa je platná, no stav sa zhoršil/zlepšil:

**3. Uved'te doterajšie formy podpory žiaka na**

**1. úrovni (triedny učiteľ, pedagógovia):**

**2. úrovni (školský podporný tím):**

**4. V akej odbornej starostlivosti bol žiak doposiaľ?**

*(Prosíme priložte kópie správ z posledných vyšetrení – psychologického, špeciálno-pedagogického, logopedického, neurologického, psychiatrického, prípadne iné):*

**5. Forma doterajšieho vzdelávania:**

Základná škola (uved'te školu, ktorú žiak navštevuje/navštevoval):

Trieda ZŠ: bežná trieda bez začlenenia/bez integrácie, bežná trieda so začlenením/s integráciou, špeciálna trieda

**6. Iné špecifiká vzdelávania, ktoré ovplyvňujú výkon žiaka (rodina, správanie a pod.):**

Vyšetrenie žiada – odporúča:

V Košiciach dňa

.....  
Meno a podpis triedneho učiteľa

.....  
Pečiatka a podpis riaditeľa školy

**Informácie pre klientov:**

**Na špeciálno-pedagogické vyšetrenie prosíme doniesť:**

- žiacku knižku, zošity z predmetov, v ktorých sa ťažkosti prejavujú (vyučovací, cudzí jazyk, matematike a iné)

**V prípade, že sa na vyšetrenie nemôžete dostaviť, oznámte nám to a dohodnite si telefonicky iný termín.**

Vyšetrenie trvá **1 – 2 hodiny.**