



Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva (ďalej len CŠPP),
Jána Vojtaššáka 13, Žilina, ako súčasť Špeciálnej základnej školy s materskou
školou, Jána Vojtaššáka 13, Žilina ,
e-mail: cspp@szsza.sk; mobil: 0914 306 632

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA/ŽIAKA DO CŠPP
za účelom *odborného vyšetrenia/ odbornej intervencie.

| | |
|-----------------------------------|---|
| Meno a priezvisko dieťaťa: | |
| Dátum narodenia dieťaťa: | |
| Adresa trvalého bydliska: | |
| Názov školy, ročník: | |
| Druh odborného vyšetrenia | <ul style="list-style-type: none">• *Psychologické vyšetrenie• *Špeciálnopedagogické vyšetrenie• *Logopedické vyšetrenie• *Rehabilitačné vyšetrenie |
| Druh odbornej intervencie | <ul style="list-style-type: none">• *Psychologické poradenstvo• *Špeciálnopedagogická intervencia• *Logopedická intervencia• *Rehabilitačné cvičenia• *Rané poradenstvo |

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Kontakt (telefón, email):

Adresa bydliska:

V..... dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu

Žiadosť prijatá dňa.....

Pečiatka poradenského zariadenia
a podpis zástupkyne CŠPP

PaedDr. Júlia Mankovičová
riaditeľka CŠPP

*nehodiace sa prečiarknite