



Centrum poradenstva a prevencie
Dukelských hrdinov 44, 96001 Zvolen, 045/533 55 02
Kuzmányho nábřežie 18, 96001 Zvolen, 045/547 95 90
riadiateľka: 045/547 95 90
Sokolská 109, 96001 Zvolen, 045/545 93 87
Bočkayho námestie 10, 963 01, Krupina, 045/551 24 93
E-mail: cppzvolen@gmail.com; WEB: www.cppzvolen.sk

PRIHLÁŠKA O ODBORNÚ STAROSTLIVOSŤ

Žiadosť o diagnostiku/ poradenstvo/ terapiu/ starostlivosť a iné podaná: osobne telefonicky
 písomne online (e-mail, elektronický formulár)

Žiadateľ (meno a priezvisko)*
*zákonný zástupca/ rodič/ dotknutá osoba/ klient/ škola/ ÚPSVaR (s písomným súhlasom ZZ)

Telefonický kontakt/ email kontakt:

ÚDAJE O KLIENTOVI

vid' príloha (prihláška, e-mail a pod.)

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa bydliska:

Škola (názov a adresa školy): Ročník:

Dôvod žiadosti:

.....
.....
.....
.....
.....

Vo Zvolene, dňa

.....
podpis OZ

Vypĺňa zamestnanec CPP

Pridelený OZ/ koordinátor klienta: dňa:

Dátum a čas 1. stretnutia:

Odporúčania:

.....
.....

Podpis ZZ a vypísanie informovaného súhlasu :

Riadiateľka CPP Zvolen, PhDr. Mgr. Beata Grassl rozhodla o **neprijatí** *(vid. odôvodnenie) dieťaťa/žiaka do starostlivosti v zariadení na základe žiadosti a informovaného súhlasu, v zmysle platnej legislatívy.

Vo Zvolene, dňa

.....
Podpis riadiateľa CPP

*Odôvodnenie v prípade neprijatia: