



## Centrum poradenstva a prevencie

Dukelských hrdinov 44, 96001 Zvolen, 045/533 55 02  
Kuzmányho nábrežie 18, 96001 Zvolen, 045/547 95 90  
riaditeľka: 045/547 95 90  
Sokolská 109, 96001 Zvolen, 045/545 93 87  
Bočkayho námestie 10, 963 01, Krupina, 045/551 24 93  
E- mail: cppvzvolen@gmail.com; WEB: [www.cppvzvolen.sk](http://www.cppvzvolen.sk)

### Prihláška na individuálne odborné vyšetrenie

Meno dieťaťa: ..... Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: ..... Národnosť: .....

Miesto nar.: ..... Bydlisko : .....

Meno zákonného zástupcu : .....

Tel. kontakt : ..... Email. kontakt : .....

Adresa MŠ: .....

Trieda, triedny učiteľ: .....

Je dieťa oslobodené od povinnej dochádzky do MŠ? :  áno  nie

Je dieťa individuálne vzdelávané mimo MŠ? :  áno  nie

Potrebuje dieťa spolupracovať s pedagogickým asistentom?  áno  nie

Uved'te dôvod odborného vyšetrenia (žiadame priložiť aj pedagogickú charakteristiku dieťaťa):

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

#### **Súhlas zákonného zástupcu:**

Ako zákonný zástupca dieťaťa  Súhlasím  Nesúhlasím

so psychologickým, špeciálno-pedagogickým alebo logopedickým vyšetrením a inou odbornou starostlivosťou v Centre poradenstva a prevencie Zvolen (postačuje podpis jedného zákonného zástupcu, pričom druhý zákonný zástupca o tom musí byť informovaný).

V..... dňa ..... podpis zákonného zástupcu – matka .....

– otec .....

.....  
podpis triedneho učiteľa

.....  
podpis riaditeľa a pečiatka školy

Všetky osobné údaje uvedené v tejto prihláške spadajú pod ochranu osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 a ich porušenie bude sankcionované podľa § 104 citovaného zákona, ako aj podľa § 374 Trestného zákona č. 300/2005 Z. z. v znení neskorších predpisov (neoprávnené nakladanie s osobnými údajmi).