



## 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

Lihoveckého 1805/12, 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)

## ŽIADOSŤ 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

**viď príloha** (prihláška, e-mail a pod.)

Meno a priezvisko: ..... Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Adresabydliska: .....

Škola (názov a adresa školy): ..... Ročník: .....

Dôvodžiadosti: .....

.....

.....

.....

.....

Vo Zvolene, dňa .....

podpis OZ

Pridelený OZ/koordinátor klienta: ..... dňa: .....

Dátum a čas 1. stretnutia: .....

Odporúčania: .....

.....

.....

Podpis ZZ a vypísanie informovaného súhlasu : .....

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

Vo Zvolene, dňa .....

Podpis riaditeľa CPP

\*Odôvodnenie v prípade neprijatia: .....