



Centrum špeciálno – pedagogického poradenstva pri Špeciálnej základnej škole

Za parkom 966, 990 01 Veľký Krtíš

V dňa

ŽIADOSŤ O DIAGNOSTICKÉ VYŠETRENIE

- Žiadam o:
- psychologickú diagnostiku
 - špeciálno-pedagogickú diagnostiku
 - iné (psychologické/špeciálnopedagogické intervencie)

A/ Základné údaje o žiakovi

Meno žiaka: Dátum a miesto narodenia:

Adresa:

Škola:

Trieda: Triedny uč.:

Rodičia (meno, bydlisko, telefónne číslo)

.....

Kto žiada o vyšetrenie*:

.....

Účel vyšetrenia:

.....

Vypracoval:

(* ak žiadosť vyplní škola pripojí k nej aj vyplnenú pedagogickú charakteristiku)

Tel. č.: 047/48 301 07

web: szsvk.edu.sk

e-mail: sppvkv@yahoo.com