

ŽIADOSŤ

o psychologické vyšetrenie na základe zápisu do 1. ročníka ZŠ (vypĺňa ZŠ)

Dôvod vyšetrenia: **Posúdenie školskej pripravenosti dieťaťa na vstup do ZŠ**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Bydlisko:

Meno a adresa rodiča (zákonného zástupcu) pre kontakt :

.....

Telefonický kontakt na rodiča:.....

Dieťa **je - nie je** zo sociálne znevýhodneného prostredia podľa školského zákona 245/2008 Z.z. , § 2 písm. o (žiadúce podčiarknite).

Dieťa: a) pravidelne navštevovalo MŠ (uved'te ktorú):
b) nenavštevovalo MŠ

Posúdenie ťažkostí:

.....

.....

.....

Žiadateľ:

Riaditeľstvo ZŠ :

na základe zápisu do 1. ročníka

V dňa

Podpis riaditeľa a pečiatka ZŠ

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s evidenciou osobných údajov môjho syna/dcéry, s vyšetrením a zaslaním správy o vyšetrení škole, ktorú bude moje dieťa navštevovať.

Podpis rodiča: