

## Ž I A D O S Ť

### o poskytnutie odbornej starostlivosti žiaka strednej školy

(v súlade s Vyhláškou č.24/2022 MŠVVaŠ SR zo 17.januára 2022)

Meno a priezvisko žiaka: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava ak sa nezdržiava na mieste trvalého pobytu:

.....

Škola: ..... Trieda: .....

#### ***Dôvod žiadosti:***

- problémy v učení (všeobecný alebo špecifický neprospech)
- rediagnostika k maturitnej skúške
- problémy v správaní
- kariérové poradenstvo, voľba ďalšieho štúdia
- osobnostné a psychické ťažkosti
- emocionálne ťažkosti
- problémy vo vzťahoch, rodinné problémy
- sociálne – patologické javy
- iné:

.....

.....

#### ***Žiada:***

1. triedny učiteľ, výchovný poradca, koordinátor prevencie, školský psychológ
2. klient sám,
3. rodič,
4. iný (uved'te kto):.....

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu), adresa a číslo telefónu:

.....

#### ***Súhlas rodiča (zákonného zástupcu):***

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s evidenciou osobných údajov môjho syna/dcéry, so psychologickým vyšetrením, príp. špeciálno – pedagogickým vyšetrením a zaslaním správy z vyšetrenia škole, ktorú moje dieťa navštevuje.

Podpis rodiča (zákonného zástupcu):.....

V ..... dňa .....

.....  
pečiatka školy a podpis riaditeľa