

Škola:.....  
(názov, adresa)

**ŽIADOSŤ O PSYCHOLOGICKÉ VYŠETRENIE DIEŤAŤA**  
**ZO SOCIÁLNE ZNEVÝHODNENÉHO PROSTREDIA PRED NÁSTUPOM DO ŠKOLY**

Centrum pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie  
Dukelských hrdinov 44  
Zvolen

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia :.....

Bydlisko:.....

Zákonný zástupca (meno, priezvisko, telef. kontakt) :

.....  
.....

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie poskytuje starostlivosť aj dieťaťu zo **sociálne znevýhodneného prostredia (SZP)**, ktoré znevýhodňuje dieťa vo výchovno-vzdelávacom procese.

**Talento prostredie charakterizujú nasledovné kritériá** - prosíme označiť zakrúžkovaním tie kritériá, ktoré u dieťaťa charakterizujú sociálne znevýhodnené prostredie:

1. rodina, v ktorej dieťa žije, neplní základné funkcie: socializačno-výchovnú, emocionálnu a ekonomickú,
2. chudoba a hmotná núdza rodiny dieťaťa,
3. aspoň jeden z rodičov dieťaťa je dlhodobo nezamestnaný, patrí k znevýhodneným uchádzačom o zamestnanie,
4. nedostatočné vzdelanie zákonných zástupcov – aspoň jeden z rodičov nemá ukončené základné vzdelanie,
5. nevyhovujúce bytové a hygienické podmienky, v ktorých dieťa vyrastá – absencia miesta na učenie, posteľ, elektrickej prípojky, pitnej vody, WC,
6. vyučovací jazyk školy je iný ako jazyk, ktorým dieťa hovorí v domácom prostredí,
7. rodina dieťaťa žije v segregovanej komunite,
8. sociálne vylúčenie komunity alebo rodiny dieťaťa z majoritnej spoločnosti.

**Dôvod psychologického vyšetrenia** (opis problémov zistených pri zápise do ZŠ, resp. informácie získané z iných zdrojov):

**Navštevovalo dieťa MŠ:** ÁNO – NIE (ak áno, uveďte, prosím, od akého veku):

Dátum: .....

Podpis rodiča : .....

.....  
Pečiatka a podpis riaditeľa školy