

..... /pečiatka školy/

dňa

Prihláška na rediaagnostické vyšetrenie v CPP Bánovce nad Bebravou



Meno a priezvisko žiaka:..... **Dátum nar.:**.....

bydlisko (presná adresa):.....

meno a priezvisko zák. zástupcu: **č.tel.:**.....

trieda:..... **triedny učiteľ:**.....

Dôvod zaslania prihlášky (podrobný popis):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aké PO ste doposiaľ žiakovi poskytovali?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kto prekonzultoval problémy žiaka s rodičmi: (triedny učiteľ, výchovný poradca, iní)

.....

.....

triedny učiteľ

.....

riaditeľ/vých. poradca

prišlo:	predvolaný na deň:	vybavené dňa:
---------	--------------------	---------------