

Centrum poradenstva a prevencie
5. apríla 792/14, 957 01 Bánovce nad Bebravou, tel.:038/7602098, 0903668660

Informovaný súhlas s poskytovaním psychologickej starostlivosti

Súhlasím/nesúhlasím* v zmysle § 132 ods. 2 Školského zákona č. 245/2008 s poskytovaním psychologickej starostlivosti v priestoroch ZŠ

Meno žiaka:..... nar.:,

bydlisko:.....

V dňa:
.....
podpis rodiča (zák. zástupcu)

Informácie o psychologickej starostlivosti

Odborní zamestnanci CPP v Bánovciach nad Bebravou budú poskytovať psychologickú starostlivosť žiakom ročníka ZŠ zameranú na prácu s triednym kolektívom (kamarátske vzťahy, tolerancia, slušnosť, spolupráca...) v šk. roku 20..../20.... podľa dohody s vedením školy.

* nehodiace sa prečiarknite

.....*tu odstrihnúť*.....

Centrum poradenstva a prevencie
5. apríla 792/14, 957 01 Bánovce nad Bebravou, tel.:038/7602098, 0903668660

Informovaný súhlas s poskytovaním psychologickej starostlivosti

Súhlasím/nesúhlasím* v zmysle § 132 ods. 2 Školského zákona č. 245/2008 s poskytovaním psychologickej starostlivosti v priestoroch ZŠ

Meno žiaka:..... nar.:,

bydlisko:.....

V dňa:
.....
podpis rodiča (zák. zástupcu)

Informácie o psychologickej starostlivosti

Odborní zamestnanci CPP v Bánovciach nad Bebravou budú poskytovať psychologickú starostlivosť žiakom ročníka ZŠ zameranú na prácu s triednym kolektívom (kamarátske vzťahy, tolerancia, slušnosť, spolupráca...) v šk. roku 20..../20.... podľa dohody s vedením školy.

* nehodiace sa prečiarknite