

.....
pečiatka MŠ

dňa

Prihláška na vyšetrenie v CPP v Bánovciach nad Bebravou

Meno dieťaťa:..... nar.: v
bydlisko (presná adresa):
meno a priezvisko zákonného zástupcu: č.tel.:.....
triedny učiteľ:.....

Dôvod zaslania prihlášky (podrobný popis):

.....
.....
.....

Akú pomoc očakávate od vyšetrenia?

.....
.....

Dieťa je nateraz v lekárskom ošetrovaní(prečo, kde)

Dieťa bolo psychologicky už vyšetrené (kedy, kde)

Dieťa navštevuje poradňu (akú)

Dieťa - rodina, v ktorej žije - je pod dohľadom odboru starostlivosti o deti (prečo)

.....

Kto prekonzultoval problémy dieťaťa s rodičmi:

(triedna učiteľka, riaditeľka MŠ, iný)

.....

triedna učiteľka

.....

riaditeľka

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

Školský záznam o dieťati

Meno a priezvisko dieťaťa: nar.:

Bydlisko (presná adresa):

Telesné zvláštnosti dieťaťa:

máte dojem, že zle vidí, alebo počuje

je dieťa ľavákom

má rečovú poruchu

má telesný postih

Podrobnejší popis správania sa dieťaťa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Motivačné činitele:

(pochvala, záujem, príklad, trest, odmena, sebauplatnenie, hodnotenie kolektívom).

Aké je objektívne postavenie dieťaťa v kolektíve (ako sa k nemu správajú iné deti):

.....

.....

Ako dieťa reflektuje na konfliktové situácie:

.....

Je kontakt medzi rodičmi a MŠ dostatočný a primeraný?

Ako reagujú rodičia na problémy dieťaťa v správaní?

.....

Kedy sa prejavili prvé ťažkosti v správaní u dieťaťa?:

.....

V čom vidíte zvláštnosti a ťažkosti u dieťaťa:

.....