 **Spojená škola internátna**

Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva

**Námestie Štefana Kluberta 2, 054 01 LEVOČA**

**tel. 053/ 451 2395** 

**PRIHLÁŠKA NA  VYŠETRENIE**

**ŠPECIÁLNOPEDAGOGICKÉ áno - nie**

**PSYCHOLOGICKÉ áno - nie**

Katalog. čís.:                                                                               Vyšetril:

**Meno a priezvisko dieťaťa**: .....................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ................................................................ Rodné číslo:.........................................

Bydlisko: ...........................................................................................................................................................

Predškolskú prípravu absolvoval/a v MŠ: .........................................................................................................

1. odklad školskej dochádzky (dátum, zariadenie): ........................................................................................

Dátum začatia povinnej školskej dochádzky: ....................................................................................................

Názov, adresa školy, ktorú  žiak navštevuje: .............................................................., trieda/ročník: ..............

Dátum posledného psychologického vyšetrenia, zariadenie:..............................................................................

Dátum posledného špeciálnopedagogického vyšetrenia: ...................................................................................

**Zákonný zástupca dieťaťa:**

Matka :

Meno a priezvisko: ...............................................................................................................................................

Vzdelanie:. ............................................................................................................................................................

Bydlisko: ........................................................................................................TF kontakt: ...................................

Otec :

Meno a priezvisko: ..............................................................................................................................................

Vzdelanie: ...........................................................................................................................................................

Bydlisko: ........................................................................................................TF kontakt: .................................

Dávam informovaný súhlas so spracovaním osobných údajov v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a so zákonom č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Vyhlasujem, že som bol(a) riadne poučený(á) o dôsledkoch môjho súhlasu.

V ………………………. dňa……………………………. podpis zákonného zástupcu: ……………………………………………….

Žiadateľ……………………………………………………........…………………………………………………………………….

V ...................... dňa ............................

SŠI, CŠPP

Nám. Š.Kluberta 2

054 01 Levoča

**Vec:    Žiadosť o prijatie dieťaťa za klienta CŠPP**

Žiadam o prijatie môjho  dieťaťa ............................................................  nar. .........................

za klienta CŠPP pri Spojenej škole internátnej, Nám. Š. Kluberta 2, Levoča.

**Dieťa:**

Rodné číslo ..................................................... miesto narodenia .............................................. štátna príslušnosť ...................................................... národnosť ...............................................

Bydlisko ....................................................................................................................................

**Otec:**

Meno a priezvisko ....................................................................... č.tel.: ...................................

Bydlisko ..................................................................................................................................... Zamestnávateľ, adresa, č.tel.: ...................................................................................................

**Matka:**

Meno a priezvisko ....................................................................... č.tel.: ...................................

Bydlisko .....................................................................................................................................

Zamestnávateľ, adresa, č.tel.: ...................................................................................................

   podpis zákonného zástupcu:  ...........................................

**Súhlas dotknutej osoby**

**so spracovaním osobných údajov**

Meno/priezvisko (zákonného zástupcu): ...............................................................

Bydlisko: ...................................................................................................

(ďalej len dotknutá osoba)

**dávam súhlas** so spracovaním osobných údajov v zmysle §5 písm. a) a v zmysle §14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**prevádzkovateľovi:** Spojená škola internátna, Námestie Š. Kluberta 2, 054 01 Levoča IČO: 42090199

**v rozsahu:** podľa zákona 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov §11, ktorý obsahuje všetky osobné údaje žiakov a ich zákonných zástupcov potrebných pre výchovno-vzdelávací proces

**na účel** komplexnej špeciálnopedagogickej činnosti, psychologickej, diagnostickej, poradenskej, rehabilitačnej, preventívnej, metodickej výchovno-vzdelávacej a inej odbornej činnosti a poskytovanie súboru špeciálnopedagogických intervencií deťom so zdravotným postihnutím vrátane detí s vývinovými poruchami s cieľom dosiahnuť optimálny rozvoj ich osobnosti a sociálnu integráciu podľa zákona č. 245/2008 Z.z. §133.

Súhlas poskytujem v súlade s Registratúrnym poriadkom č. 16/2016 z 25. 4. 2016, vydaným prevádzkovateľom.

Vyhlasujem, že som bol(a) riadne poučený(á) o dôsledkoch môjho súhlasu.

Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

Dátum **…………………………………………. ……………………………………………**

podpis dotknutej osoby

súhlas odvolaný dňa **………………………… …………………………………………..**

podpis dotknutej osoby

**Školský záznam o žiakovi**

K prihláške a k súhlasu so špeciálnopedagogickým vyšetrením prosíme vyplniť tento školský záznam (pre internú potrebu CŠPP).

**Meno žiaka:** ...................................................................., nar.  ..................................................

Škola ......................................................................................., trieda ........................................

Bydlisko: .....................................................................................................................................

**Priebeh školskej dochádzky:**

* vek pri vstupe do školy:
* opakovanie ročníka:
* dlhšia absencia (trvanie, príčina):
* prerušenie školskej dochádzky:

**Telesné  zvláštnosti žiaka:**

* žiak je ľavákom / pravákom \*
* má / nemá rečovú poruchu, \* akú?
* má / nemá žiak telesnú poruchu, \* akú?
* má / nemá estetickú chybu, \* akú?
* máte podozrenie, že žiak zle vidí, počuje?

***- vysvetl. (\*) – nehodiace sa*** ***prečiarknite***

**Školský prospech a charakteristika procesu učenia:**

V ktorých predmetoch žiak vykazuje trvalejšie slabšie výsledky:

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

V ktorých predmetoch žiak vykazuje trvalejšie dobré výsledky:

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

Klasifikácia z posledného vysvedčenia:

správanie :                                           vlastiveda:                                  chémia:

slovenský jazyk:                                  zemepis:                                     výchovy:

cudzí jazyk:                                          dejepis:

matematika:                                         prírodopis:

písanie:                                                   fyzika:

**Forma vzdelávania:**

- je žiakom bežnej triedy, špeciálnej triedy, je individuálne integrovaný v bežnej triede, je vzdelávaný podľa IVP , iné …................................................................................................

Uveďte v ktorých predmetoch má žiak vypracovaný individuálny výchovno-vzdelávací program .....................................................................................................................................   
  
   
**Aktuálne školské vedomosti:**

Čítanie: .....................................................................................................................................................

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

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

Písanie(diktát, odpis, prepis): .....................................................................................................................................................

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

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

Matematika: .....................................................................................................................................................

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

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

**Správanie žiaka v škole:**

* voči vyučujúcim
* voči spolužiakom a kolektívu
* voči vlastným povinnostiam

 Motivačné činitele pri učení (pochvala, príklad, odmena, hodnotenie kolektívom a pod.)

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

Ako žiak reaguje na záťažové situácie, konfliktné situácie (zlá známka, skúšanie, zápis a pod.)

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

Pozorujete v správaní žiaka charakterové, mravné chyby?

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

Je kontakt medzi rodičmi žiaka a školou dostatočný? Uveďte stručný popis prostredia, v ktorom žiak vyrastá.

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

V čom vidíte zvláštnosti a ťažkosti žiaka:

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

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

**Zoznam ťažkostí správania v škole**

(Prosíme podčiarknuť  tie prejavy, ktoré sa vyskytujú sústavnejšie, nemajú  charakter jednorazového prejavu).

Ťažká prispôsobivosť na školu, prílišná hravosť, nevytrvalý, pomalý, neupravená a nečistá práca, neskoré príchody do školy, nesamostatný, neiniciatívny, nerovnomerné výkony, nepozorný, nesústredený, prelietavá pozornosť, nápadné výkyvy v učení, pokles výkonnosti ku koncu vyučovania, rozdiel vo výsledkoch medzi školskými a domácimi úlohami, nenosí, nerobí si domáce úlohy, nepamätá si úlohy, zlá priestorová orientácia, pohybový nepokoj, pohybová neobratnosť, impulzívne správanie, nadmerná fantázia, zajakavosť, mutizmus (bezrečnosť), pri záťaží sa trasie, má bolesti brucha, hlavy, ľahko sa rozplače, pomočuje sa, je náladový, agresívne prejavy v správaní (verbálne, fyzické\*), je úzkostlivý, krajne nesmelý, bojí sa odpovedať, podvádza, drobné krádeže .

Iné – uveďte:

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

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

Dňa:  …………………………………………………

podpis