

SÚKROMNÉ CENTRUM ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÉHO PORADENSTVA

Cyrila a Metoda 4, 048 01 Rožňava

e- mail:scspp.rv@gmail.com

tel.:0907 942 104,0911 646 943

Dátum:

Žiadosť o psychologické vyšetrenie/ poradenstvo študenta strednej školy

na podnet.....

Vážení pedagógovia, ďakujeme Vám, že podrobným vyplnením prihlášky nám pomôžete pri riešení problémov Vášho žiaka. Všetky údaje, ktoré uvediete, sú pre nás dôverné.

Meno a priezvisko....., nar.....

Bydlisko.....PSC.....SŠ.....Trieda.....

Odbor.....Tr. učiteľ.....Tel. kontakt na SŠ (alebo VP).....

Dôvod žiadosti o psychologické vyšetrenie/poradenstvo:

Pedagogická charakteristika

Školský prospech:

Opakoval ročník: Ktorý: Postupuje podľa IVP:

V ktorých vyučovacích predmetoch vyniká:

V ktorých vyučovacích predmetoch má slabé výsledky:

Kedy sa prejavili prvé ťažkosti:

V čom vidíte príčiny ťažkostí a zvláštností u študenta:

Sociálne vzťahy a správanie

Správanie voči učiteľom:

Správanie voči spolužiakom:

Postavenie študenta v triede (ako ho hodnotia spolužiaci):

