



## ŽIADOSŤ O PSYCHOLOGICKÉ VYŠETRENIE ŽIAKA

Meno a priezvisko žiaka:.....

Dátum narodenia:.....Rodné číslo: .....

Bydlisko:.....

Škola:.....Trieda:.....

Jedná sa o: **kompletné vyšetrenie osobnosti a intelektu**  
**profesionálnu orientáciu**  
**školskú zrelosť**  
**preradenie do špeciálnej základnej školy**  
**preradenie dieťaťa zo ZŠ do MŠ**  
**integrácia, individuálny prístup**  
**iné:**

O vyšetrenie žiada (meno a adresa zákonného zástupcu):

.....  
.....

Číslo telefónu: .....

Súhlasím /  Nesúhlasím so spracovaním osobných údajov podľa Zákona o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z. a § 11, ods. (6), pís. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon).

Podpis zákonného zástupcu:.....