



**ŽIADOSŤ ŠKOLY  
O PSYCHOLOGICKÉ, ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÉ  
VYŠETRENIE A PORADENSTVO  
INFORMOVANÝ SÚHLAS**

---

**Meno a priezvisko žiaka:**

---

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

---

Adresa trvalého pobytu, alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava:

---

**Zákonní zástupcovia alebo poručník:**

---

Tel. č.:

E-mail:

---

**Škola:**

**Trieda:**

---

Opakovanie ročníka (kedy):

Triedny učiteľ:

---

**Diagnostika** (platné označte x)

áno

nie

**Rediagnostika**

áno

nie

---

**A. Dôvod, prečo žiadate vyšetrenie žiaka:**

---

**B. Podrobne charakterizujte problémy žiaka v učení (aké sú, v ktorých predmetoch sa prejavujú, kedy sa u žiaka vyskytli...):**

---

**C. Charakterizujte problémy žiaka v správaní, resp. osobnostné problémy (aké sú, kedy sa vyskytujú, ako často):**



---

**D. Charakterizujte silné stránky dieťaťa** (v čom dieťa vyniká, pozitívne osobnostné črty, záujem o mimoškolské aktivity...):

---

---

---

**E. Čo ste urobili pre zlepšenie, prípadne odstránenie problému** (popíšte čo ste urobili a aký to malo účinok):

---

---

---

**F. Čo očakávate od vyšetrenia v poradni:**

---

---

---

**G. Čo očakáva rodič od vyšetrenia:**

---

---

**Prílohy:**

- ukážky prác žiaka
- kópia posudku (ak bol žiak vyšetrený na inom pracovisku ako v CPP v Hlohovci)

Ako zákonní zástupcovia dieťaťa, ktorí žiadame o odborné vyšetrenie v CPP vyhlasujeme, že na základe informácií, ktoré nám poskytol odborný zamestnanec:

- Súhlasíme s odborným psychologickým, špeciálnopedagogickým vyšetrením a poradenstvom pre naše dieťaťa v CPP.
- Dobrovoľne poskytneme osobné údaje dieťaťa i naše osobné údaje, pretože sú potrebné k odbornému vyšetreniu.
- Zároveň vyhlasujeme, že dobrovoľne poskytneme všetky dôležité údaje z doterajšieho vývinu nášho dieťaťa, pretože si uvedomujeme, že sú nevyhnutné, ak sa má dospieť k zodpovednému a kvalitnému riešeniu školou uvádzaného problému.
- Súhlasíme s tým, aby bolo naše dieťa účastníkom stretnutí potrebných pre odborné vyšetrenie a inú odbornú pomoc poskytovanú odbornými zamestnancami CPP, ktoré sú zamerané na optimalizáciu osobnostného a vzdelávacieho vývinu nášho dieťaťa.
- Súhlasíme s tým, aby odborný zamestnanec CPP rozhodol o prítomnosti zákonného zástupcu alebo inej osoby na vyšetrení nášho dieťaťa.
- Súhlasíme s prípadnými odbornými konzultáciami s ďalšími odborníkmi podľa rozhodnutia vyšetrujúceho (napr. pedagóg, logopéd, neurológ, psychológ, psychiater a ďalší).  
(*platné označte x*)  áno  nie
- Súhlasíme so zasláním správy z vyšetrenia do školy  áno  nie



Osobné údaje uvedené v „ŽIADOSŤ ŠKOLY O PSYCHOLOGICKÉ, ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÉ VYŠETRENIE A PORADENSTVO“, vrátane príloh sú spracovávané **Centrom poradenstva a prevencie** ako prevádzkovateľom, v súlade s platnou právnou úpravou zo zákonných dôvodov podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov, na základe zákonného právneho základu, ktorý je presne uvedený na stránke <http://www.cpphc.sk/GDPR> za účelom, ktorý je predmetom tejto žiadosti. Doba platnosti spracovávania sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby. Údaje budú uchovávané po dobu stanovenú registratúrnym poriadkom v zmysle platnej legislatívy a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Dotknutá osoba môže od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu, ak spracúvanie osobných údajov je nezákonné na základe rozhodnutia úradu na ochranu osobných údajov alebo iného orgánu príslušného na rozhodnutie o nezákonnom spracúvaní ako aj právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Predmetné práva si dotknutá osoba môže uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Centrum poradenstva a prevencie, Fraštická 4, 920 01 Hlohovec, Slovenská republika, alebo osobne. Podrobnejšie informácie o ochrane osobných údajov sú na webovej stránke: <http://www.cpphc.sk/>

V Hlohovci, dňa

---

podpisy  
zákonných zástupcov

---

podpis  
triedneho učiteľa

---

pečiatka a podpis  
riaditeľa školy

---

vyšetruje

**Koordinátor klienta:**