



ŽIADOSŤ O LOGOPEDICKÉ VYŠETRENIE ŽIAKA ZÁKLADNEJ ŠKOLY

Meno a priezvisko žiaka:

Bydlisko:.....

Dátum a miesto narodenia: Rodné číslo:

Meno a priezvisko, dátum narodenia matky:

Meno a priezvisko, dátum narodenia otca:

Telefonický kontakt na zákonného zástupcu:

Škola žiaka:.....

Ročník: Rok šk. dochádzky: Opakovanie ročníka:

Bolo dieťa psychologicky vyšetrené? (kde, kedy):

Bolo dieťa špeciálno-pedagogicky vyšetrené? (kde, kedy):

Dôvod žiadosti o logopedické vyšetrenie (druh problému a jeho stručný popis):

Je dieťa pod lekárskeym dohľadom? (prečo, kde):

Vyšetrenie žiada – odporúča:

S vyšetrením súhlasím

.....

podpis rodiča

.....

.....
triedny (a) učiteľ (ka)

.....

.....
podpis a pečiatka riaditeľa ZŠ

V: dátum: