

**Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva, Kollárova 55, 974 01 Banská Bystrica**

Tel. kontakt: 048/4142116

mail: cspbb@gmail.com

web. stránka: www.cspbb.sk

---

**Žiadosť o vyšetrenie:**

- špeciálno-pedagogické
- psychologické
- logopedické

**Meno dieťaťa:**

**Škola :**

**Dátum narodenia dieťaťa:**

**Trieda:**

**Bydlisko:**

- adresa:
  - kontakt zákonného zástupcu dieťaťa na účely komunikácie :
- 

**Vyskytujúce sa problémy dieťaťa:**

- *vo vzdelávaní (v rámci výchovno-vzdelávacieho procesu):*

- *v správaní (v rámci výchovno-vzdelávacieho procesu):*

- *v správaní (počas pobytu v materskej škole):*

Kto žiada vyšetrenie /meno vypísať čitateľne/:

Dátum a podpis: