



## CENTRUM PORADENSTVA A PREVENIE

Brnianska 47A, 811 04 Bratislava I

### PRIHLÁŠKA NA PSYCHOLOGICKÉ VYŠETRENIE A KONZULTÁCIU K PROFESIJNEJ ORIENTÁCII

---

Prosíme Vás, aby ste odpovedali presne a pravdivo, súčasne vám zaručujeme diskretnosť pri práci s vašimi údajmi.

Meno a priezvisko dieťaťa: ..... Dátum nar.: .....

Adresa bydliska, PSČ: .....

Škola: ..... Trieda: ..... Tel.č. zákonného zástupcu: .....

---

Povolanie matky:.....Ukončené vzdelanie:.....Typ školy:.....

Povolanie otca:.....Ukončené vzdelanie:..... Typ školy:.....

---

**SJ M F CH B G D AJ NJ**

**Prospech:**

**8.ročník 1. polrok** \_\_\_\_\_

**8. ročník 2. polrok** \_\_\_\_\_

Najobľúbenejšie predmety:

Najmenej obľúbené predmety:

Účasť na riešení olympiád:

Záujmové krúžky v škole:

Záujmové krúžky mimo školy:

---

Typ školy, ktorý ste uviedli v prihláške na strednú školu:

1.

2.

3.

Čo ovplyvnilo vaše rozhodnutie?

Typ školy, ktorý uprednostňuje matka:

Typ školy, ktorý uprednostňuje otec:

---

Žiadam o psychologické vyšetrenie môjho dieťaťa v súvislosti s profesijnou orientáciou.

V Bratislave dňa:

Podpis zákonného zástupcu: