

Škola: .....

Názov alebo pečiatka školy

**CENTRUM  
PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉHO  
PORADENSTVA A PREVENČIE**  
Zuzkin park 10, 040 11 K o š i c e  
**Elokované pracovisko**  
**Galaktická 11, 040 12 K o š i c e**  
☎ 674 36 30, 0911 193 930  
✉ [epgalakticka@cphpapke.sk](mailto:epgalakticka@cphpapke.sk)

## **Žiadosť o psychologické vyšetrenie a poradenstvo**

**Meno žiaka/žiačky:** ..... **Dátum narodenia:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Priezvisko a meno rodiča/zákonného zástupcu:** .....

**Bydlisko:** ..... **Tel., e-mail:** .....

**Trieda:** ..... **Tr. učiteľ:** .....

**Dôvod vyšetrenia:**

*Psychologické vyšetrenie a poradenstvo pri výbere strednej školy.*

Vyšetrenie žiada – odporúča:

V Košiciach dňa

.....  
Podpis triedneho učiteľa

.....  
Pečiatka a podpis riaditeľa školy

Meno žiaka: .....

## Školský záznam o žiakovi pre potreby profesionálnej orientácie

(vyplní triedny učiteľ)

Vek v čase zaškolenia: .....

Opakoval ročník (uved'te ktorý): .....

Známky z posledného vysvedčenia (v zátvorke uved'te známky z očakávaného vysvedčenia):

Správanie ..... ( )

Prírodopis ..... ( )

Slov. jazyk ..... ( )

Dejepis ..... ( )

Cudzí jazyk ..... ( )

Zemepis ..... ( )

Matematika ..... ( )

Výtvarná výchova .....

Fyzika ..... ( )

Hudobná výchova .....

Chémia ..... ( )

Telesná výchova .....

1. Ako hodnotíte rozumové schopnosti žiaka:  
nadpriemerné – priemerné – podpriemerné – defektné
2. Ako hodnotíte usilovnosť žiaka vo vzťahu k učeniu sa:  
nadpriemerná – priemerná – podpriemerná – žiadna
3. Ako hodnotíte celkové predpoklady žiaka k ďalšiemu štúdiu:
4. Ako hodnotíte manuálne zručnosti žiaka (predpoklady zvládnutia praktickej výuky v učebných odboroch)?
5. Vyniká žiak v nejakej činnosti, prejavuje nejaké špeciálne schopnosti?
6. Záujmová činnosť žiaka (nepovinné predmety, olympiády, súťaže, práca v krúžkoch ...)?
7. Ako hodnotí žiak seba? (uved'te názor učiteľa na sebahodnotenie žiaka)

8. Profesijný vývin žiaka (uved'te, o aké povolania prejavoval záujem v nižších ročníkoch, či zotrváva na pôvodnej voľbe, zmeny, motiváciu voľby, činitele ovplyvňujúce žiakove voľby):

9. Žiakova súčasná voľba štúdia, resp. povolania:

10. Názor školy na voľbu povolania:

11. Názor rodičov na voľbu povolania (na základe doterajších poznatkov triedneho učiteľa):

12. Výsledné zhodnotenie pripravenosti na voľbu povolania (zakrúžkujte):

- a) žiak je rozhodnutý, voľba je adekvátne
- b) žiak je rozhodnutý, chce si však overiť správnosť voľby
- c) voľba je nereálna – nezodpovedá možnostiam pracovného uplatnenia  
– nezodpovedá prospechu žiaka
- d) žiak nejaví záujem o voľbu povolania, je nerozhodnutý
- e) iné – uved'te:

Tu prosíme, uved'te, závažné okolnosti, na ktoré neupozorňuje tento dotazník (závažné údaje o rodine, žiakovi, jeho zdravotnom a psychickom stave, napr. či je žiakom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, začleneným žiakom a z akého dôvodu ...):

.....  
Triedny učiteľ

.....  
Výchovný poradca

.....  
Riaditeľ školy

Pečiatka školy

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM VYŠETRENÍ (ďalej len „vyšetrenie“)  
A O ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI V CPPPaP**

**PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA**

**(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

Vyšetrenie (psychologické) sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom zákonného zástupcu žiaka do 18 rokov. Vyšetrenie a odbornú starostlivosť je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov. Vyšetrenie trvá zvyčajne 2 – 4 hodiny; je zamerané na posúdenie profesijnej orientácie žiaka/ plnoletého klienta; vykonáva sa individuálne alebo skupinovo. Pri vyšetrení profesijnej orientácie sa Správa z diagnostického vyšetrenia nevypracováva, žiak/zákonný zástupca žiaka/plnoletý klient sú o výsledkoch vyšetrenia informovaní v osobnom rozhovore.

Vyšetrenie v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie (CPPPaP) je poskytované bezplatne – v zmysle §130 ods.11 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje – tzv. psychologické testy alebo prístrojové metódy, vychádzajúce z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou osobného spisu dieťaťa/klienta spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením – napr. anamnestické údaje, pedagogická charakteristika, v priebehu vyšetrenia – záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky a po skončení vyšetrenia – závery z konzultácií.

Osobné údaje sú zisťované a spracúvané v zmysle §11 ods.6 Školského zákona v rozsahu:

O dieťati/plnoletom klientovi: Meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia; adresa trvalého pobytu alebo miesta, kde sa dieťa/klient obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; rodné číslo; štátna príslušnosť; národnosť; fyzické zdravie; duševné zdravie; mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky.

O rodičoch: Meno a priezvisko; adresa trvalého pobytu, adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; kontakt na účely komunikácie.

Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanci CPPPaP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v CPPPaP podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa §3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickéj činnosti a Slovenskej komore psychológov v znení neskorších predpisov, podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

Bez písomného súhlasu zákonného zástupcu žiaka/plnoletého klienta nebudú poskytnuté vyššie uvedené osobné údaje iným osobám a po uplynutí lehoty uloženia, ktorá je podľa § 5 ods. 3 písm. b.) vyhlášky č. 326/2008 Z. z. o druhoch a náležitostiach vysvedčení a ostatných školských tlačív vrátane spôsobov ich evidencie a uloženia, 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované a zlikvidované.

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM VYŠETRENÍM  
A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU – PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA  
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Rodič/zákonný zástupca (uved'te: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt):

.....  
Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. y); zákona č. 245/2008 Z. z. **so psychologickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

Meno a priezvisko: ..... Dátum a miesto narodenia: .....

Rodné číslo: ..... Adresa trvalého pobytu: .....

Štátna príslušnosť: ..... Národnosť: ..... Škola: .....

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach starostlivosti v **Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Zuzkin park 10, 040 11 Košice** (ďalej len CPPPaP), vrátane diagnostických a poradenských postupov, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby CPPPaP, Zuzkin park 10, Košice za účelom poskytovania psychologickej starostlivosti môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti v CPPPaP, Zuzkin park 10, 040 11 Košice.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: [www.informovanie.osobnyudaj.sk](http://www.informovanie.osobnyudaj.sk) alebo [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie). V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**Vyhlásenia dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba svojím vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu