**Vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie**

**k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním**[[1]](#footnote-1)) **do materskej školy**

*podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých*

*zákonov v znení neskorších predpisov*

**A tanácsadó és prevenciós intézmény szakvéleménye egészségileg hátrányos helyzetű /**

**tehetséges**¹⁰) **gyermek óvodai felvételéről**

*a nevelésről és oktatásról, valamint egyéb törvények módosításáról szóló többször módosított*

*245/2008. törvény 59. § (5) bek. szerint*

**Názov zariadenia poradenstva a prevencie:** ..................................................................................................................................

A tanácsadó és prevenciós intézmény megnevezése:

**Meno a priezvisko dieťaťa:**  ..............................................................................................................................................................

A gyermek utó- és családi neve:

**Rodné číslo dieťaťa:**  .........................................................................................................................................................................

A gyermek személyi száma:

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa:** ......................................................................................................................................................

A gyermek lakcíme:

**Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením/s nadaním**10) **na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:**

Az intézmény véleménye egészségileg hátrányos helyzetű / tehetséges10) gyermek óvodai felvételéről:

V ....................................................... dňa ..............

Kelt: ............................................................. napján

..........................................................................

Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu zariadenia poradenstva a prevencie, pečiatka a podpis

A tanácsadó és prevenciós intézmény aláírásra jogosult vezető tisztségviselőjének titulusa, utó- és családi neve, P.H., aláírás **Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast**

1. ) Nehodiace sa prečiarknuť. - Nem kívánt törlendő. [↑](#footnote-ref-1)