**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie,**

**Vajnorská 98/D, 831 04 Bratislava,  tel. 02/44882396,**

**e-mail: poradenstvo**[**@psychologickecentrum.sk**](http://@psychologickecentrum.sk)**, www.psychologickecentrum.sk** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prihlasovanie detí na logopedické skríningové vyšetrenie v materskej škole**

Názov a adresa materskej školy :

Kontaktná osoba :      Tel. kontakt:       Email :

**Máme záujem o logopedické skríningové vyšetrenie :**

(vyberte jednu z možností)

Trieda 3- 4 ročných detí , počet detí 

Trieda 4-5 ročných detí, počet detí 

Trieda 5-6 ročných detí , počet detí 

**Celkový počet detí prihlásených na logopedické skríningové vyšetrenie pre jednu MŠ je limitovaný počtom 30. Skríning je určený pre deti, ktoré ešte nie sú v starostlivosti logopéda a ktoré v posledných 12 mesiacoch neabsolvovali logopedický skríning.**

Vyplnený formulár prosím odoslať : karasova@psychologickecentrum.sk