

Psychiatrická léčebna v Opavě
primariát E
Olomoucká 88
746 01 Opava
Tel. 553 695 111, Fax. 553 713 443
stanice 14A kl. 386
stanice 14B kl. 384

razítko oddělení

Žádáme o laskavé vyplnění a zaslání zpět na výše uvedenou adresu. **Údaje jsou důvěrné!**
Děkujeme za spolupráci.

ŠKOLNÍ DOTAZNÍK

Ke školnímu dotazníku přiložte laskavě učební plán na dobu 6 – 8 týdnů.

Jméno a příjmení.....nar.....

Bydliště.....

žák/yně....., třídy....., postupný ročník.....

školy v.....ulice.....

má být vyšetřen v našem zařízení z podnětu.....

hospitalizace v PLO

pro /důvod vyšetření./.....

Dne.....podpis sociální pracovníce.....

Do školy /SOU/ začal/a/ chodit od šk. roku.....opakoval/a/ postupný ročník.....

Podepsaný/á/ zná dítě / jak dlouho/.....

Poslední školní klasifikace ze dne.....chování.....

český jazyk.....dějepis.....kreslení, rýsování.....

cizí jazyk.....zeměpis.....hudební výchova.....

matematika.....fyzika.....pracovní výchova.....

přírodopis.....chemie.....tělesná výchova.....

V letošním roce zameškáno hodin omluvených.....neomluvených.....

Chování ve škole / poměr k práci, k učitelům, ke spolužákům/:

Chování mimo školu / mimoškolní činnost, vztah ke společnosti, závady a poruchy chování/ :

Povahové vlastnosti, zájmy:

Příznaky nebo projevy svědčící pro duševní, tělesnou či smyslovou poruchu:

Rodinné prostředí a jeho výchovné působení na dítě:

Domnělé příčiny poruch školního / sociálního/ zapojení, např. nedostatek nadání, citové a volní vlivy prostředí, smyslová vada, tělesný stav a jiné:

Škola navrhuje ve prospěch dítěte a pokládá za důležité dále sdělit důvěrně lékaři:

V.....dne.....

.....
razítko školy