

LOGOPEDICKÁ DEPISTÁŽ – INFORMOVANÝ SOUHLAS

Tento formulář slouží k udělení **SOUHLASU/NESOUHLASU** Základní škole Wonderland Academy s provedením logopedické depistáže u žáka/žákyně školy.

Datum a čas konání: rodiče jsou včas informováni o konkrétním termínu

Cena: 150,-

Logopedická depistáž je vstupní vyšetření řeči dítěte klinickým logopedem. Jeho rozsah se řídí věkem posuzovaného dítěte. Zahrnuje především tyto oblasti:

- vyšetření artikulace a motoriky mluvidel (jazyka), posouzení podjazykové uzdičky
- vyšetření kognitivních schopností (zpracování informací), které se k řeči váží
- posouzení sluchového vnímání - rozklad slov na slabiky, identifikace první a poslední slabiky, hlásky
- rozsah slovní zásoby a vyjadřovací schopnosti, gramatická stránka řeči
- tvorba hlasu, tempo řeči, plynulost řeči
- porozumění řeči (reakce na otázky, činnost dle pokynů atd.)

Zvolenou možnost prosím označte křížkem.

Ano, tímto dávám svolení k provedení logopedické depistáže u svého dítěte.

Ne, nedávám svolení k provedení logopedické depistáže u svého dítěte.

Vyplňte prosím základní údaje:

1) Osobní údaje žáka/žákyně:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

2) Osobní údaje rodiče/zákonného zástupce:

Příjmení a jméno:

Bydliště:

V Praze dne Podpis zákonného zástupce: