

**ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI PRO ÚČELY VYŠETŘENÍ V PPP**

Jméno a příjmení žáka:				Datum narození:		
Třída:	Ročník:	Opakoval ročník:	Třídní učitelka:			
Škola:						
Jméno a příjmení zákonného zástupce:				Telefon:		
Bydliště:				E-mail:		
Informace o intervenci jiného odborného pracoviště: SPC, PPP, SVP, klinický psycholog, psychiatr, neurolog, logoped:						
Popis současných obtíží žáka:						
Realizovaná podpůrná opatření a jejich zhodnocení:						
Pokud nebylo možné realizovat podpůrná opatření doporučená PPP, uveďte která a z jakého důvodu:						
Vaše očekávání od vyšetření:						
<b>Klasifikace</b>	<b>Třída</b>	<b>1.pololetí</b>	<b>2.pololetí</b>	<b>Třída</b>	<b>1.pololetí</b>	<b>2.pololetí</b>
Český jazyk						
Matematika						
Cizí jazyk 1						
Cizí jazyk 2						
Počet omluvených hodin:		Počet neomluvených hodin:		Uveďte důvod:		
Chování a jiné projevy žáka:						
Postoj žáka ke svým obtížím:						
Pozornost:						
Pracovní návyky, zájem o vyučování:						
Spolupráce a komunikace rodiny se školou:						
V dne:			..... podpis zákonného zástupce			
..... podpis třídního učitele			..... podpis pedagogického pracovníka zodpovědného za spolupráci se ŠPZ			

**AKTUÁLNÍ INFORMACE O MATERIÁLNÍCH A PERSONÁLNÍCH PODMÍNKÁCH ŠKOLY**

(SNÍMEK TŘÍDY)

(dle vyhlášky č.27 Sb., ze dne 21.ledna 2016, §12)

Podklad pro návrh podpůrných opatření

Žák navštěvuje PPP:	Žák navštěvuje SPC:	Žák navštěvuje SVP:
Žák je v péči logopeda:	Žák je v péči odborného lékaře:	
Počet žáků třídy ve II. – IV. Stupni podpory:	Počet nadaných žáků ve třídě:	
<b>PERSONÁLNÍ PODMÍNKY ŠKOLY</b>		
Ve třídě je asistent pedagoga:	Ve třídě je 2.pedagog:	Pedagogická intervence: Speciálně pedagogická péče:
Školní psycholog:	Školní speciální pedagog:      úvazek:	Družina součástí školy:
<b>MATERIÁLNÍ PODMÍNKY ŠKOLY</b>		
Škola <b>disponuje kompenzačními pomůckami</b> určenými pro kompenzaci specifických poruch učení a chování:		
Škola <b>nedisponuje kompenzačními pomůckami</b> určenými pro kompenzaci specifických poruch učení a chování, a proto žádá tyto:		
Škola <b>disponuje speciálními učebnicemi a pomůckami</b> :		
Škola <b>nedisponuje speciálními učebnicemi a pomůckami</b> a proto žádá tyto:		
Škola <b>disponuje softwarovým IT vybavením</b> :		
Škola <b>nedisponuje softwarovým a IT vybavením</b> a proto žádá tyto:		
Jméno a příjmení osoby zodpovědné za komunikaci se ŠPZ:		
Konzultační dny po telefonické dohodě:		
Telefon:	e-mail:	Web:
V                      dne:		Razítko školy a podpis