**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: | | | | | | | | | | | | |
| **Klasifikace** | | **Třída** | **1.pololetí** | | **2.pololetí** | | **Třída** | | | | **1.pololetí** | **2.pololetí** |
| 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 žáků ve třídě: z toho nadaných: | | | |
| **PERSONÁLNÍ PODMÍNKY ŠKOLY** | | | | | | |
| Ve třídě je asistent pedagoga: | | | Ve třídě je 2.pedagog: | | | Pedagogická intervence:  Speciálně pedagogická péče: |
| Školní psycholog: | Školní speciální pedagog: úvazek: | | | | | Družina součástí školy: |
| **MATERIÁLNÍ PODMÍNKY ŠKOLY** | | | | | | |
| Škola **disponuje kompenzačními pomůckami** určenými pro kompenzaci specifických poruch učení a chování: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Škola **nedisponuje kompenzačními pomůckami** určenými pro kompenzaci specifických poruch učení a chování,  a proto žádá tyto: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Škola **disponuje speciálními učebnicemi a pomůckami:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Škola **nedisponuje speciálními učebnicemi a pomůckami** a proto žádá tyto: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Škola **disponuje softwarovým IT vybavením:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Škola **nedisponuje softwarovým a IT vybavením** 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 | | |

Informace jsou zpracovávány v souladu s právními předpisy – více informací na http://pppkarvina.cz/ochrana\_osobnich\_udaju.html

Tiskopis Pedagogicko-psychologické poradny, Karviná, p.o. Víta Nejedlého 591/4, 734 01 Karviná – Ráj č.19/2022