



Základní škola a Praktická škola, Opava, Slezského odboje 5,
příspěvková organizace
Speciálně pedagogické centrum Srdce
746 01 Opava, tel.: 553 626 092, 733 611 510, ID DS hjai8cx,
e-mail: spcsrdce@zpsopava.cz



ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI ZŠ

**jako podklad k posouzení speciálně vzdělávacích potřeb žáka a stanovení míry
podpůrných opatření ve vzdělávání**

vyplní zákonný zástupce / zletilý klient

Žádám tímto o vyšetření žáka/ _____ narozeného dne _____
zletilého žáka (jméno a příjmení) _____ (datum) _____

Důvod vyšetření: _____

Kontaktní údaje na rodiče žáka/ Telefon: _____
zletilého žáka: Email: _____

Současně žádám o zpracování níže uvedeného pedagogického zjištění školy (informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka) a o jeho zaslání na adresu příslušného pracoviště SPC.

Jméno a příjmení zákonného
zástupce žáka/zletilého žáka: _____

Podpis zákonného zástupce
žáka/zletilého žáka: _____

ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI ZŠ

informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka – vyplní škola

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Jméno, příjmení, titul matky: _____ Telefon: _____

Jméno, příjmení, titul otce: _____ Telefon: _____

Název kmenové školy: _____

Adresa školy:
(podle rejstříku škol) _____ PSČ: _____

Datová schránka školy: _____

Telefon školy: _____ Email školy: _____

Třída (1. A, VII. B apod.): _____ Ročník: _____ Rok školní docházky: _____

Opakoval/a ročník: ANO NE Pokud ano, který ročník: _____

Vzdělávací program: _____

Žák navštěvuje školní družinu nebo školní klub: ANO NE

Současný stav klasifikace:

školní prospěch 1. stupeň	ČJ	M	Cizí jazyk	Prv	Vl	Př	Hv	Vv	Ps	Tv

školní prospěch 2. stupeň	ČJ	M	Cizí jazyk	D	Z	P	F	Ch	Hv	Vv	Pv	Tv

Jiné předměty (vypište): _____

Chování žáka ve škole (vztah ke školní práci, chování k učitelům a spolužákům, volnočasové aktivity apod.):

Rodinné prostředí žáka a jeho výchovné působení na žáka z pohledu školy (včetně skutečnosti, že žák vyrůstá v odlišném kulturním prostředí nebo specifických životních podmínkách):

Zasíláme jako podklad:

- k prvotnímu vyšetření
 ke kontrolnímu vyšetření

Poslední vyšetření dne: _____

Důvody vyšetření – podrobně specifikujte projevy (zdravotní znevýhodnění, nedostatek nadání, specifická porucha učení nebo chování, nedostatky v domácí přípravě, zhodnocení posouzení spec. vzdělávacích potřeb, zhodnocení posouzení míry podpůrných opatření, event. zhodnocení aktuálního stavu žáka apod.):

Charakteristika vědomostí a dovedností v M a ČJ (vyplňte, co se daří, případně obtíže)

Informace o intervenci jiného odborného pracoviště (má-li škola tyto informace k dispozici, příp. závěry odborných vyšetření):

- jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC) středisko výchovné péče
 odborný lékař (např.: psychiatr, neurolog ...) logoped
 jiné odborné pracoviště _____

Dosavadní provedená opatření k řešení problémů žáka:

Žákovi byla poskytována podpora:

- asistentem pedagoga sdílený NFN jiné
 v ZŠ počet hodin: _____ v ŠD _____
 školním psychologem plán pedagogické podpory
 školním speciálním pedagogem individuální vzdělávací plán (IVP)
 dalším pedagogickým pracovníkem stupeň podpůrného opatření _____ (napište číslo)

Situace v kmenové třídě žáka:

Celkový počet žáků ve třídě: _____ Počet nadaných žáků: _____
Počet žáků se SVP s přiznaným podpurným opatřením I. stupně: _____ Počet žáků se SVP s přiznaným podpurným opatřením II. – V. stupně: _____

Situace v kmenové třídě žáka – personální podpora:

Počet žáků ve třídě, kterým je při vzdělávání poskytována podpora:

- a) asistentem pedagoga _____ c) školním speciálním pedagogem _____
b) školním psychologem _____ d) dalším pedagogickým pracovníkem _____

Vypište pomůcky, které žák používá:

Kompenzační pomůcky:
Speciální učebnice a pomůcky:
Softwarové a IT vybavení:

Návrh podpurných opatření, která mají být aplikována:

Návrh vzdělávání:

- bez IVP inkluzivní vzdělávání v běžné ZŠ
 s IVP třída, oddělení, skupina v běžné škole podle § 16, odst. 9 ŠZ
 zařazení do školy, která vzdělává žáky dle § 16 odst. 9 ŠZ (nutné doložit žádost zákonného zástupce nebo zletilého žáka!)

Návrh organizace výuky:

- předměty speciálně pedagogické péče snížení počtu žáků ve třídě
 pedagogická intervence (podpora přípravy na školu)

Návrh personální podpory:

- asistent pedagoga sdílený NFN jiné
 v ZŠ počet hodin: _____ v ŠD

školní speciální pedagog

školní psycholog

další pedagogický pracovník

přítomnost další osoby – osobní asistent, zdravotnický pracovník:

_____ (vypište)

Navrhňte pomůcky, které by žák potřeboval k výuce:

Další poznatky a informace (např.: upřesnění předchozích bodů, absence z důvodů zhoršeného zdravotního stavu, způsob komunikace se žákem apod.):

Přílohy:

Plán pedagogické podpory ze dne _____

Individuální vzdělávací plán ze dne _____

Jiné přílohy (prosím vypište): _____

Zpracoval:

Třídní učitel

_____ (jméno, příjmení, titul)

_____ (podpis)

Výchovný poradce

_____ (jméno, příjmení, titul)

_____ (podpis)

Školní speciální
pedagog / psycholog

_____ (jméno, příjmení, titul)

_____ (podpis)

V(e) _____ dne _____

_____ (podpis ředitele a razítko školy)