



Vážená paní učitelko, vážený pane učiteli, následující sdělení slouží pracovníkům PPP jako velmi významný doplňující materiál k vyšetření a přesnému stanovení obtíží a vzdělávacích potřeb žáka. Vaše pedagogická diagnostika, postřehy a popis problémů, s nimiž se žák ve škole potýká, jsou pro nás velmi důležitým zdrojem informací, prosíme proto o co nejpodrobnější vyplnění.

Vyberte pracoviště Č. Budějovice Č. Krumlov J. Hradec Dačice Písek Prachatice Strakonice Tábor Soběslav

Identifikace žáka

Příjmení	Jméno	Datum narození	Datum nástupu do školy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice, číslo popisné	Obec	PSC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Identifikace školy

Škola	Třída	Opak.ročníku (kterého)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Třídní učitel	telefonní kontakt	Výchovný poradce/koordinátor inkluze	telefonní kontakt
<input type="text"/>	+420. <input type="text"/>	<input type="text"/>	+420. <input type="text"/>

Klasifikace ze dne

<input type="text"/>	I. stupeň								II. stupeň/střední škola											
	ČJ.	AJ.	M.	Prv/Př.	VL.	TV.	VV.	HV.	ČJ.	AJ.	M.	F.	D.	Př.	Z.	OV.	Ch.	TV.	VV.	ciz. jazyk
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Situace v kmenové TŘÍDĚ

Počet žáků ve třídě	Počet ročníků ve třídě (malotřídní uspořádání)	Počet žáků s přiznaným podpůr. opatřením II. - V. stupně	Počet asistentů pedagoga
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Situace v kmenové ŠKOLE

Školní speciální pedagog	ANO	NE	Školní psycholog	ANO	NE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Důvody vyšetření a předpokládané příčiny školních problémů (výukové obtíže /v jakém předmětu se projevují nejvýrazněji/, úroveň nadání, pracovní tempo, pozornost, vztah ke školní práci, výchovné problémy, pozice ve třídě, vztah k autoritám); text omezen na max. 5000 znaků: **pokud potřebujete více textu, prosím klikněte zde**

Rodinné prostředí žáka (způsob výchovy, kvalita domácí přípravy, spolupráce rodičů se školou, absence...); text omezen na max. 1500 znaků, **pokud potřebujete více textu, prosím klikněte zde:**

Dosud poskytnutá podpora (jaká opatření škola realizovala k naplnění speciálních vzdělávacích potřeb žáka); text omezen na max. 4000 znaků, **pokud potřebujete více textu, prosím klikněte zde:**

Vámi navrhovaná podpora k zajištění vzdělávacích potřeb žáka; text omezen na max. 1500 znaků, **pokud potřebujete více textu, prosím klikněte zde:**

Pedagogická intervence: ANO NE IVP: ANO NE Předmět spec. ped. : ANO NE Asistent pedagoga: ANO NE

D alší informace a poznatky, které považujete za důležité, text omezen na 1500 znaků, **pokud potřebujete více textu, prosím klikněte zde :**

Zpracoval/a:

podpis

Výchovný poradce/školní speciální pedagog:

podpis

Ředitel/ka:

razítko a podpis

Datum: