

Speciálně pedagogické centrum

při MŠ, ZŠ a Praktické škole, Plánkova 430, Strakonice

kontaktní adresa SPC: Svatopluka Čecha 1324, 38601, Strakonice

www.zmskolast.cz, e-mail: spc@zmskolast.cz

Telefon-sociální pracovnice: 602 413 639 | Datová schránka ID: ah9inaz | IČ: 63289920



VYJÁDRĚNÍ ŠKOLY K PRAVIDELNÉMU VYHODNOCOVÁNÍ

v souvislosti se vzděláváním žáků s MP ve škole, třídě, oddělení nebo studijní skupině zřízené podle §16, odst. 9, ŠZ, příp. podle IVP v běžné ZŠ

Vážená paní učitelko, pane učiteli, §23, odst. 1, vyhlášky 27/2016 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami, v platném znění nám ukládá pravidelně vyhodnocovat, zda zařazení žáka do konkrétního vzdělávacího programu odpovídá jeho aktuálním speciálním vzdělávacím potřebám. Pro správné posouzení SVP žáka potřebujeme od Vás informace o jeho aktuálním školním prospívání. S obsahem Vámi vyplněného dotazníku laskavě seznamte rodiče žáka, dejte jim podepsat a doručte nám jej do poradenského zařízení.

Děkujeme Vám za spolupráci.

jméno žáka:	škola:
datum narození:	třída:
bydliště:	jméno třídního učitele: telefon: e-mail:

Popište situaci žáka ve škole (vývoj prospěchu, současné výkony v hlavních předmětech, docházku do školy - absenci, pracovní charakteristiky dítěte, jeho silné stránky ...).

Jaké metody, způsoby práce a hodnocení vyhovují, aby byl žák úspěšný?

Má žák nějaké vzdělávací obtíže? Pokud ano, popište jaké.

Jaké jsou postoje zákonného zástupce, příp. žáka ke škole a k učení (spolupráce)?

Považujete za vhodné, aby byl žák i nadále vzděláván podle minimálních doporučených úrovní (ŠVP či IVP)?
Pokud ano, tak z jakého důvodu?

Navrhujete přestup žáka do jiného vzdělávacího programu? Pokud ano, tak z jakého důvodu?

Jiná sdělení (přestup žáka do OU, zajištění PO – AP, pomůcky,...):

Datum vypracování sdělení:	Zpracoval (a):	Podpis výchovného poradce:	Podpis ředitele školy: Razítko školy:

Zákonný zástupce byl seznámen s obsahem vyplněného Vyjádření školy a souhlasí s jeho zasláním do školského poradenského zařízení.

Dne:	Podpis zákonného zástupce:
------	----------------------------