Informace o žákovi

Vážení rodiče,

na základě novely zákona 561/2015 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (§ 16, §22) a vyhlášky 27/2016 Sb. o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami Vás žádáme o vyplnění následujících položek.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Doporučení ŠPZ k úpravám vzdělávání ano [ ]  ne [ ]

Specifické poruchy učení ano [ ]  ne [ ]

ADHD, ADD ano [ ]  ne [ ]

Poruchy autistického spektra ano [ ]  ne [ ]

Aspergerův syndrom ano [ ]  ne [ ]

Dysfázie ano [ ]  ne [ ]

Jiné vady řeči ano [ ]  ne [ ]

Specifikujte:

Smyslová postižení ano [ ]  ne [ ]

Specifikujte:

Tělesné postižení ano [ ]  ne [ ]

Specifikujte:

Jiná onemocnění nebo změny ve zdravotní způsobilosti, které mohou mít vliv na průběh vzdělávání. Specifikujte:

Lehké mentální postižení ano [ ]  ne [ ]

Rodný jazyk

Státní příslušnost

Jazyk používaný v dvojjazyčné rodině

Pěstounská péče ano [ ]  ne [ ]

Střídavá péče ano [ ]  ne [ ]

Rodina v hmotné nouzi ano [ ]  ne [ ]

Jiné informace, které mohou mít vliv na průběh vzdělávání. Specifikujte:

Mé dítě je nadané v:

Za vyplnění předem děkujeme. Vámi podané informace nám pomohou při výchovně vzdělávací práci s Vaším dítětem a jsou pro další vzdělávání Vašeho dítěte důležité při nastavování individuálního přístupu.

Zároveň si Vás dovolujeme upozornit, že žáci se speciálními vzdělávacími potřebami mají v některých případech nárok na podporu ve vzdělávání.

V Litomyšli dne       podpis rodičů