

Informace o žákovi

Vážený 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, která 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 dovoluujeme upozornit, že žáci se speciálními vzdělávacími potřebami mají v některých případech nárok na podporu ve vzdělávání.

V..... dne.....

podpis rodičů