



## VYHODNOCENÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ / IVP – část A

**Jméno a příjmení klienta:** \_\_\_\_\_ **Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_ **Tel. č.:** \_\_\_\_\_

**Název školy:** \_\_\_\_\_

**Jak je dítě / žák vzděláván:**

- inkluzivní vzdělávání v běžné MŠ / ZŠ / SŠ
- třída, oddělení, skupina v běžné škole podle § 16, odst. 9 ŠZ
- škola, která vzdělává žáky dle § 16 odst. 9 ŠZ

**Třída:** \_\_\_\_\_

**Vzdělávací program** (vyberte z nabídky):

RVP PV (MŠ)	RVP ZV	RVP ZV s upraveným obsahem a sníženými výstupy pro žáky s MP	dle Přílohy RVP ZV - LMP	ZŠŠ Díl I.	ZŠŠ Díl II.
-------------	--------	--	--------------------------	------------	-------------

**Název vzdělávacího oboru u SŠ:** \_\_\_\_\_

**Podpůrné opatření:** 1. stupeň 2. stupeň 3. stupeň 4. stupeň 5. stupeň

**Platnost doporučení:** \_\_\_\_\_

**Je nyní uplatňován IVP:** ano ne

**Asistent pedagoga:** ano ne **Rozsah úvazku:** 0,25 0,50 0,75 1,0

**AP financovaný jako:** a) sdílený b) NFN c) jiné

**Další pedagogický pracovník** ano ne

**Školní speciální pedagog** ano ne

**Školní psycholog** ano ne

**Pedagogická intervence:** ano ne **Rozsah:** \_\_\_\_\_ hodin

**Obsah pedagogické intervence:**

**Předmět spec. ped. péče:** ano ne **Rozsah:** \_\_\_\_\_ hodin

**Obsah předmětu spec. ped. péče:**

**Pomůcky:**

--

**Aktuální zhodnocení vzdělávání:**

--

**Dosud využitá PO vyhovují SVP dítěte / žáka:**      ano      ne

**Návrh změny:**

--

Zpracoval/a: \_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, titul)      \_\_\_\_\_ (podpis)

V(e) \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_