



Základní škola a Praktická škola, Opava, Slezského odboje 5,  
příspěvková organizace  
**Speciálně pedagogické centrum Srdce**  
746 01 Opava, tel.: 553 626 092, 733 611 510, ID DS hjai8cx,  
e-mail: spcsrdce@zpsopava.cz



## ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI ZŠ

**jako podklad k posouzení speciálně vzdělávacích potřeb žáka a stanovení míry  
podpůrných opatření ve vzdělávání**

**vyplní zákonný zástupce / zletilý klient**

Žádám tímto o vyšetření žáka/ \_\_\_\_\_ narozeného dne \_\_\_\_\_  
zletilého žáka (jméno a příjmení) \_\_\_\_\_ (datum) \_\_\_\_\_

Důvod vyšetření: \_\_\_\_\_

Kontaktní údaje na rodiče žáka/ Telefon: \_\_\_\_\_  
zletilého žáka: Email: \_\_\_\_\_

Současně žádám o zpracování níže uvedeného pedagogického zjištění školy (informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka) a o jeho zaslání na adresu příslušného pracoviště SPC.

Jméno a příjmení zákonného  
zástupce žáka/zletilého žáka: \_\_\_\_\_

**Podpis** zákonného zástupce  
žáka/zletilého žáka: \_\_\_\_\_

## ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI ZŠ

informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka – vyplní škola

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Jméno, příjmení, titul matky: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Jméno, příjmení, titul otce: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Název kmenové školy: \_\_\_\_\_

Adresa školy:  
(podle rejstříku škol) \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Datová schránka školy: \_\_\_\_\_

Telefon školy: \_\_\_\_\_ Email školy: \_\_\_\_\_

Třída (1. A, VII. B apod.): \_\_\_\_\_ Ročník: \_\_\_\_\_ Rok školní docházky: \_\_\_\_\_

Opakoval/a ročník:  ANO  NE Pokud ano, který ročník: \_\_\_\_\_

Vzdělávací program: \_\_\_\_\_

Žák navštěvuje školní družinu nebo školní klub:  ANO  NE

**Současný stav klasifikace:**

školní prospěch 1. stupeň	ČJ	M	Cizí jazyk	Prv	Vl	Př	Hv	Vv	Ps	Tv

školní prospěch 2. stupeň	ČJ	M	Cizí jazyk	D	Z	P	F	Ch	Hv	Vv	Pv	Tv

Jiné předměty (vypište): \_\_\_\_\_

**Chování žáka ve škole** (vztah ke školní práci, chování k učitelům a spolužákům, volnočasové aktivity apod.):

**Rodinné prostředí žáka a jeho výchovné působení na žáka z pohledu školy** (včetně skutečnosti, že žák vyrůstá v odlišném kulturním prostředí nebo specifických životních podmínkách):

**Zasíláme jako podklad:**

- k prvotnímu vyšetření  
 ke kontrolnímu vyšetření

Poslední vyšetření dne: \_\_\_\_\_

**Důvody vyšetření – podrobně specifikujte projevy** (zdravotní znevýhodnění, nedostatek nadání, specifická porucha učení nebo chování, nedostatky v domácí přípravě, zhodnocení posouzení spec. vzdělávacích potřeb, zhodnocení posouzení míry podpůrných opatření, event. zhodnocení aktuálního stavu žáka apod.):

**Charakteristika vědomostí a dovedností v M a ČJ** (vyplňte, co se daří, případně obtíže)

**Informace o intervenci jiného odborného pracoviště** (má-li škola tyto informace k dispozici, příp. závěry odborných vyšetření):

- jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC)  středisko výchovné péče  
 odborný lékař (např.: psychiatr, neurolog ...)  logoped  
 jiné odborné pracoviště \_\_\_\_\_

**Dosavadní provedená opatření k řešení problémů žáka:**

Žákovi byla poskytována podpora:

- asistentem pedagoga  sdílený  NFN  jiné  
 v ZŠ počet hodin: \_\_\_\_\_  v ŠD \_\_\_\_\_  
 školním psychologem  plán pedagogické podpory  
 školním speciálním pedagogem  individuální vzdělávací plán (IVP)  
 dalším pedagogickým pracovníkem  stupeň podpůrného opatření \_\_\_\_\_ (napíšte číslo)

**Situace v kmenové třídě žáka:**

Celkový počet žáků ve třídě: \_\_\_\_\_ Počet nadaných žáků: \_\_\_\_\_  
Počet žáků se SVP s přiznaným podpurným opatřením I. stupně: \_\_\_\_\_ Počet žáků se SVP s přiznaným podpurným opatřením II. – V. stupně: \_\_\_\_\_

**Situace v kmenové třídě žáka – personální podpora:**

Počet žáků ve třídě, kterým je při vzdělávání poskytována podpora:

- a) asistentem pedagoga \_\_\_\_\_ c) školním speciálním pedagogem \_\_\_\_\_  
b) školním psychologem \_\_\_\_\_ d) dalším pedagogickým pracovníkem \_\_\_\_\_

**Vypište pomůcky, které žák používá:**

Kompenzační pomůcky:
Speciální učebnice a pomůcky:
Softwarové a IT vybavení:

**Návrh podpurných opatření, která mají být aplikována:**

Návrh vzdělávání:

- bez IVP  inkluzivní vzdělávání v běžné ZŠ  
 s IVP  třída, oddělení, skupina v běžné škole podle § 16, odst. 9 ŠZ  
 zařazení do školy, která vzdělává žáky dle § 16 odst. 9 ŠZ (nutné doložit žádost zákonného zástupce nebo zletilého žáka!)

**Návrh organizace výuky:**

- předměty speciálně pedagogické péče  snížení počtu žáků ve třídě  
 pedagogická intervence (podpora přípravy na školu)

**Návrh personální podpory:**

- asistent pedagoga  sdílený  NFN  jiné  
 v ZŠ počet hodin: \_\_\_\_\_  v ŠD

školní speciální pedagog

školní psycholog

další pedagogický pracovník

přítomnost další osoby – osobní asistent, zdravotnický pracovník:

\_\_\_\_\_ (vypište)

**Navrhňte pomůcky, které by žák potřeboval k výuce:**

**Další poznatky a informace** (např.: upřesnění předchozích bodů, absence z důvodů zhoršeného zdravotního stavu, způsob komunikace se žákem apod.):

**Přílohy:**

Plán pedagogické podpory ze dne \_\_\_\_\_

Individuální vzdělávací plán ze dne \_\_\_\_\_

Jiné přílohy (prosím vypište): \_\_\_\_\_

**Zpracoval:**

Třídní učitel

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, titul)

\_\_\_\_\_ (podpis)

Výchovný poradce

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, titul)

\_\_\_\_\_ (podpis)

Školní speciální  
pedagog / psycholog

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, titul)

\_\_\_\_\_ (podpis)

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

\_\_\_\_\_  
(podpis ředitele a razítko školy)