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@zspsopava.cz

**ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI SŠ**

**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/zletilého žáka (jméno a příjmení) narozeného dne (datum)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Důvod vyšetření:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktní údaje na rodiče žáka/zletilého žáka:

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: | 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 zákonnéhozástupce žáka/zletilého žáka:

|  |
| --- |
|  |

**Podpis** zákonného zástupcežáka/zletilého žáka:

|  |
| --- |
|  |

**ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI SŠ**

informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka – vyplní škola

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: | |
| Datum narození: | |
| Bydliště: | PSČ: |

Obor vzdělání:

|  |  |
| --- | --- |
| **J** Střední nebo střední odborné vzdělání bez maturity i výučního  listu | **M** Úplné střední odborné vzdělání s maturitou (bez vyučení) |
| **C** Praktická škola | **L/0** Úplné střední odborné vzdělání s odborným výcvikem a  maturitou |
| **H** Střední odborné vzdělání s výučním listem | **K** Úplné střední všeobecné vzdělání (na gymnáziu) |
| **E** Nižší střední odborné vzdělání s výučním listem | **P** Vyšší odborné vzdělání v konzervatoři |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresa a REDIZO školy (podle rejstříku škol): | | | | | | PSČ: |
| Datová schránka školy: | | | | | | |
| Telefon školy: | | | | Email školy: | | |
| Název vzdělávacího oboru: | | | | | | |
| Datum zahájení studia od: | | | | Datum ukončení studia od: | | |
| Třída (1. A, VII. B apod.): | | Ročník: | | | Rok školní docházky: | |
| Opakoval/a ročník: | ANO | | NE | Pokud ano, který ročník: | | |

|  |
| --- |
| Hodnocení z odborných předmětů a praxe: |

|  |
| --- |
| Hodnocení teoretických předmětů: |

**Pedagogická diagnostika**

|  |
| --- |
| 1. Zhodnocení, jak žák zvládá nároky daného učebního/studijního oboru: |
| 2. Uveďte žákovy pozitivní vlastnosti a schopnosti, které využívá ve výuce/praxi: |
| 3. Vyjádření pedagoga ke kvalitě a motivaci k profesní přípravě žákyně: |
| 4. Manuální zručnost žákyně a jeho ochota a možnosti k vykonávání fyzických činností: |
| 5. Chování žákyně: |
| 6. Zhodnocení nastavení podpůrných opatření (vyhovují – nevyhovují), případně navrhněte změny: |
| 7. Dopomoc AP, úvazek/počet hodin přítomnosti ve výuce: |
| 8. Návrh uzpůsobení podmínek konání maturitní zkoušky (prodloužení časového limitu, tolerance diagnostikovaných symptomů v písemném/ústním projevu, nutnost navýšení časového limitu v praktické části konání MZ, kompenzační pomůcky): **není nutno aktuálně vyplňovat** |

|  |
| --- |
| Datum: |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a podpis třídního učitele: | Podpis ředitele a razítko školy: |