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: |