



pro pracoviště:
PPP Kpt. Vajdy 2656/1a
Ostrava - Zábřeh
700 30
tel.: 553 810 700-1
e-mail: posta-zabreh@ppp-ostava.cz
ID: 3rnf46

pro pracoviště:
PPP 17. listopadu 1123
Ostrava - Poruba
708 00
tel.: 553 810 750-1
e-mail: posta-poruba@ppp-ostava.cz
ID: 3rnf46



Žádost

zákonného zástupce o vyšetření ve školském poradenském zařízení

Žádám tímto o vyšetření:

Příjmení a jméno žáka:

Rodné číslo: /

Jména rodičů:

Adresa bydliště a PSČ: tel.:

E-mail rodičů:

Dětský lékař:

Důvod vyšetření:

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

datum: podpis zákonného zástupce žáka:

Zpráva základní školy o žákovi

zasíláme jako podklad k prvotnímu vyšetření ke kontrolnímu vyšetření

Adresa školy a PSČ: tel.:

Ve šk. roce navštěvuje třídu; opakoval(a) ročník ZŠ; tř. učitel(ka):

třída podle § 16, odst. 9 ANO NE

Prospěch ve všech předmětech na posledním vysvědčení dne:

Předmět:																				
Hodnocení:																				

Předpokládaný prospěch při příští klasifikaci dne:

Předmět:																				
Hodnocení:																				

Výukové metody v JČ a Ma odlišné od klasických (vyplnit jen pro 1. st.)

Zameškal(a) - v minulém šk. roce vyuč. hodin - proč: omluv. neoml.

- v letošním šk. roce vyuč. hodin - proč: omluv. neoml.

Poslední psychologické nebo pedagogické vyšetření bylo provedeno dne:

kým:

*) nehodící se škrtněte

***) dle potřeby rozveďte v "Další údaje"

Popis obtíží (v případě kontrolního vyšetření uveďte změny od posledního vyšetření včetně současného stavu):

Uveďte rovněž předpokládané důvody školních problémů - specifická porucha učení nebo chování, nedostatky v domácí přípravě, kulturní prostředí nebo jiné životní podmínky žáka apod. **)

- obtíže zcela kompenzovány; zlepšení; přetrvávání obtíží (jakých); nezlepšeno *)

- čtení a porozumění:

.....

- grafická a pravopisná stránka psaní:

.....

- matematické schopnosti:

.....

- chování:

.....

- jiné:

.....

Dosavadní provedená opatření školy k řešení problémů žáka:

Forma vzdělávání žáka:

plán pedagogické podpory

podpůrné opatření (vypsát stupeň)

individuální vzdělávací plán

Žákovi byla poskytována podpora:

asistentem pedagoga

dalším pedagogickým pracovníkem

školním psychologem

školním speciálním pedagogem

Komentář k provedeným opatřením (další případná specifikace, efekt provedených opatření...)

.....

.....

Případný návrh školy na další opatření

.....

Projevy žáka ve škole (zatrhněte příslušný údaj nebo doplňte)

Ve vyučování je:

- nepřiměřeně rychlý, překotný, zbrklý - rychlý, pohotový, průměrně rychlý - pomalý, těžkopádný - velmi pomalý s dlouhými latencemi
- většinou cílevědomě aktivní, snaživý - proměnlivě aktivní s výkyvy ve snaživosti - málo aktivní, málo snaživý - pasivní (musí být často individuálně pobízen k činnosti)
- iniciativní - při plnění daných úkolů samostatný - v náročnějších úkolových situacích nesamostatný - většinou nesamostatný (spoléhá na pomoc učitele nebo spolužáků)
- úzkostlivě pečlivý, perfekcionista - pečlivý, svědomitý - má občasné výkyvy v kvalitě práce - málo pečlivý, povrchní, neudrhuje v pořádku školní pomůcky - lhostejný k výsledkům školní práce

*) nehodící se škrtněte

**) dle potřeby rozveďte v "Další údaje"

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

jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC) logoped OSPOD středisko výchovné péče
 odborný lékař jiné odb. pracoviště (vypište)

Situace v kmenové třídě žáka (dle příslušných ustanovení vyhlášky č. 27/2016 Sb.)

celkový počet žáků ve třídě: počet žáků nadaných:
počet žáků se SVP s přiznanými podpůrnými opatřeními stupně: I. II. III. IV. V.
počet žáků, kterým je při vzdělávání poskytována podpora:
asistentem pedagoga dalším pedag. pracovníkem (specifikovat)

Zpracoval:

třídní učitel	..... jméno, příjmení, titul	..... podpis
výchovný poradce	..... jméno, příjmení, titul	..... podpis
školní spec. pedagog	..... jméno, příjmení, titul	..... podpis
školní psycholog	..... jméno, příjmení, titul	..... podpis
asistent pedagoga	..... jméno, příjmení, titul	..... podpis

V dne

.....
razítko školy

V dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka

Přílohy:

plán pedagogické podpory žáka ze dne:

individuální vzdělávací plán ze dne:

jiné přílohy (vypište) ze dne:

Pozn.:

1. Žádost zákonného zástupce - zletilého žáka o vyšetření ve školském poradenském zařízení vyplní a podepíše zákonný zástupce nezletilého žáka nebo zletilý žák.
2. Pedagogické zjištění (informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka - zprávu školy o žákovi) **velmi podrobně** zpracuje třídní učitel ve spolupráci s vyučujícími ostatních předmětů, výchovným poradcem, šk. spec. pedagogem, šk. psychologem...
3. Přílohy jsou stanoveny dle příslušných ustanovení vyhlášky č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, ve znění pozdějších předpisů.

*) nehodící se škrtněte

**) dle potřeby rozveďte v "Další údaje"