



INFORMACE ŠKOLY O ŽÁKOVĚ (pro SŠ, SOU, OU)

Jméno a příjmení žáka: _____ Datum narození: _____

Adresa bydliště: _____

Přesný název školy: _____

Adresa školy: _____

ID datové schránky _____

Jméno aktuálního koordinátora inkluze: _____

Telefon: _____ Email: _____

Jméno školního spec. pedagoga, který vyučuje předměty spec. pedagog. péče (Mgr – spec. pedagog,
event. pedagog s rozšířenou kompetencí): _____

Jméno školního psychologa (pokud je ve škole): _____

Třída _____ Rok školní docházky: _____

Je žák vykazován jako integrovaný: _____ IVP vypracován: _____

Počet žáků ve třídě, kterou žák navštěvuje: _____

Počet integrovaných žáků v dané třídě (bez ohledu na ŠPZ, v jehož jsou péči) _____

Asistent pedagoga v dané třídě (bez ohledu na ŠPZ, které je doporučilo), včetně jeho úvazku: _____

Přítomnost dalšího pedagoga v dané třídě: _____

Předměty speciálně pedagogické péče zpracované ve ŠVP: _____

Výuka cizích jazyků: _____

Anglický jazyk _____ Vyučován od ročníku: _____

2. cizí jazyk (uved'te) _____ Vyučován od ročníku: _____

3. cizí jazyk (uved'te) _____ Vyučován od ročníku: _____

Adaptace na školu: _____

Komunikace s učiteli: _____

Komunikace se spolužáky: _____

Aktuální prospěch:

ČJ _____ M _____ CJ _____ FY _____ CH _____ PŘ _____
Z _____ D _____ TV _____ _____ _____ _____ _____

Profilové předměty: (celý název předmětu + hodnocení):

Největší výukové obtíže v předmětech:

Charakteristika obtíží:

Řeč:

vada výslovnosti: ano ne

porucha plynulosti: ano ne

komolení slov ano ne

jiné obtíže: _____

Grafomotorika (úroveň kreslení, rýsování):

Písmo:

čitelné ano ne

tempo psaní: _____

úprava sešitů: _____

Pravopis

pravopisné chyby: _____

znalost gramat. pravidel _____

specifické chyby: _____

jiné obtíže: _____

Čtení

pomalé čtení: ano ne

překotné čtení ano ne

porozumění: ano ne

problém číst nahlas ano ne

schopnost učit se čtením ano ne

Jiné obtíže: _____

Matematické schopnosti

počítání z paměti: ano ne

zaměňování čísel: ano ne

jiné obtíže: _____

Pracovní tempo: pomalé přiměřené překotné
Pozornostní obtíže: zapomětlivost roztěkanost nedochvilnost

Zájmy žáka:

Vztah ke škole, učení: _____

Nápadně delší absence _____

Rodinná situace: _____

Spolupráce s rodinou: _____

Jiná závažná sdělení: _____

Třídní učitel _____

Podpis vyplňujícího učitele: _____

Datum vyplnění: _____

Podpis zákonného zástupce (žáka): _____

razítko školy

hodící se označte