

ŠKOLNÍ DOTAZNÍK

Jméno a příjmení žáka / žákyně: _____ RČ: _____

Bydliště: _____

Škola, ročník: _____, počet žáků ve třídě: _____

Kontakt na zák. zástupce dítěte - tel. číslo: _____, e-mail: _____

OŠD: _____. Jedná se o: _____

(pokud předchází vyš. proběhlo jinde než v PPP Břeclav, uveďte kdy a kde):

Aktuální školní prospěch:

ČJ	Psaní	M	JA/JN	Prvouka	Přírodověda	Vlastivěda	Dě	Ze
Př	Fy	Che	Vv	Pv	Rv	Hv	Tv	

Jiné předměty: _____

Prospěch dítěte se během školní docházky: _____

Opakování ročníku / který ročník: _____

Měl žák někdy sníženou známku z chování: _____

Případně důvod snížení: _____

Míra absence (příp. počet zameškaných hodin) v posled. hodnoceném období / neoml.hodiny: _____

Důvod vyšetření:

Obtíže, problematické projevy dítěte, pro něž je žádáno vyšetření (prosíme o konkrétnost):

Charakteristika osobnosti dítěte, jeho chování:

Vztahy a spolupráce rodiny se školou:

Všechna doposud realizovaná opatření zaměřená na pomoc dítěti (Byl-li realizován plán podpory prosíme o jeho přílohu včetně zhodnocení, při výuce podle IVP přiložte laskavě vyplněný dotazník k realizaci IVP):

Další údaje, které považujete za nutné sdělit (možno využít i samostatný list):

Vyvstane-li na základě vyšetření potřeba příslušného podpůrného opatření, má škola možnost (zatrhněte):
zařadit dítě do předmětu spec.ped. péče, který je součástí osnov (uveďte, kde je možno seznámit se s plánem předmětu, případně blíže specifikujte jeho zaměření):

poskytovat mu individuální pedagog. intervenci
poskytovat individuální psychologickou péči
vyučovat jej podle ŠVP s vyznačeným minimálním učivem (pokud jej škola už má připraven)

Ve třídě již pracuje AP _____, případně počet hodin _____

Zdroj financování _____

Ve třídě je _____ (uveďte počet) dětí s podpůrnými opatřeními 2. – 5. stupně, rozepište dle stupňů:

Na škole pracuje školní speciální pedagog _____ zaměření _____

Zdroj financování _____

Na škole pracuje učitel s kvalifikací spec. ped. _____ zaměření _____

Zdroj financování _____

Na škole pracuje školní psycholog _____

zdroj financování _____

Škola má k dispozici tyto speciální pomůcky (uvádějte jen přicházející v úvahu s ohledem na obtíže dítěte).

Dotazník vyplnil/a: _____

Ředitel/ka školy: _____

Kontakt na tř. učitele

telefon: _____ e-mail: _____

Kontakt na koordin. spec. péče (pokud na škole působí)

telefon: _____ e-mail: _____

Datum: _____