**VYHODNOCENÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno žáka/žákyně:** |  |
| **Datum narození:** |  |
|  **Název školy:** |  | **Ročník:** |  |
| **Platnost DŠPZ:** | **od:** |  | **do:**  |  |
| **Stupeň PO:** |  | **Kód znevýhodnění:** |  |

**POSKYTOVANÁ PODPŮRNÁ OPATŘENÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| **VZDĚLÁVACÍ PROGRAM** |  |

|  |
| --- |
| **DŮVODY PRO VZDĚLÁVÁNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ VE ŠKOLE/TŘÍDĚ ZŘÍZENÉ DLE §16 ODST. 9 ŠZ:**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁROKY VÝUKY ŽÁK/ŽÁKYNĚ**  | [ ]  zvládá x [ ]  nezvládá |
| *Upřesněte prosím, které části výuky žák/žákyně nezvládá:* |

|  |
| --- |
| **PERSONÁLNÍ ZÁZEMÍ:**  |
| Počet žáků ve třídě: |
| Počet pedagogů: |
| Počet asistentů pedagoga:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPŮRNÁ OPATŘENÍ JSOU:** | [ ]  vyhovující x [ ]  nevyhovující |
| *Navrhované změny v případě nevyhovujících podpůrných opatření:* |

**VYHODNOCENÍ REALIZOVALI A SCHVÁLILI:**

**Za školu** *(jména, funkce a podpisy pracovníků školy)*

|  |
| --- |
| V dne |

**Za SPC** *(jména, funkce a podpisy pracovníků SPC)*

|  |
| --- |
| V dne |