**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 |