|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno žáka**: | **Datum narození:** |
| **Škola**:  **Třída**: | **Obor studia:**  **Jméno třídního učitele:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Byla škola seznámena s tím, že jde o žáka se specifickými vzdělávacími potřebami (SVP)? |

ANO (uveďte kdy, popřípadě ve kterém ročníku studia):

NE

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Které školské poradenské zařízení (ŠPZ) vystavilo zprávu o specifických potřebách žáka? |

Uveďte název a/nebo adresu:

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | V případě, že škola nemá zprávu ze ŠPZ, kým byla o SVP informována? (jiným odborným pracovištěm, rodičem, lékařem…) |

Uveďte:

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | V případě, že škola má zprávu o SVP žáka, jakou tato zpráva zahrnuje diagnózu? (např. dyslexie, dysgrafie…) |

Uveďte:

|  |  |
| --- | --- |
| 6. | V jaké oblasti/jakých oblastech měl student upraven vzdělávací režim? |

tolerance snížené kvality písma

tolerance specifických chyb v písemném projevu

navýšení časového limitu na práci

tolerance obtíží se soustředěním

tolerance v oblasti verbálního projevu (nerušené komunikační schopnosti)

úprava prostředí a pracovního místa

využívání kompenzačních pomůcek – uveďte jakých:

psaní na počítači

Jiné – uveďte:

Dotazník vypracoval:

Datum:

Razítko školy: