|  |  |
| --- | --- |
| **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: