**SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM**

pro děti, žáky, studenty se sluchovým postižením, mentálním postižením a vadami řeči

při Střední škole, Základní škole a Mateřské škole pro sluchově postižené, Holečkova 104/4, 150 00 Praha 5

 <http://skolaholeckova.cz>

**Sdělení STŘEDNÍ ŠKOLY o žákyni/žákovi**

**pro ŠPZ – SPC**

|  |
| --- |
| **ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ŽÁKOVI** |
| Jméno a příjmení: | Datum narození |
| Bydliště žáka: |
| Obor vzdělání: |
| Ročník, který žák navštěvuje: | Školní rok: |
| **ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ŠKOLE** |
| Adresa školy:DS školy: |
| Jméno a příjmení třídního učitele/učitele, který údaje o žákovi poskytuje: |
| Kontakty na učitelku/učitele, která/který sdělení vypracovala/vypracoval: tel.: e-mail: |

|  |
| --- |
| **INFORMACE O PRŮBĚHU VZDĚLÁVÁNÍ ŽÁKA** |
| Má žák doporučena podpůrná opatření,  | NE  |
| ANO Uveďte jaká: |
| Uvedení významných změn během docházky žáka na střední školu, pokud k takovým změnám došlo (psychiatrie, psychologie, výchovné problémy …) |

|  |
| --- |
| Důvody pro potřebu posouzení speciálních vzdělávacích potřeb žáka ze strany ŠPZ - SPZ: |
| Školou navrhovaná podpůrná opatření pro vzdělávání žáka: |
| Sdělení, která považujete v souvislosti se vzděláváním žáka, za důležitá (v případě potřeby můžete použít vlastní přílohu ke „sdělení“): |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sdělení vypracovala/vypracoval: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jméno a příjmení podpis