

**B) Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami
ve školském zařízení**

Dítě/žák/student (dále jen „žák“):

Jméno a příjmení

Datum narození

Bydliště

Škola

Ročník 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Souhrnné údaje k vyšetření a stanoveným PO¹:

Převažující stupeň PO¹ 2. 3. 4. 5. Identifikátor
1. X (stupeň neurčen) znevýhodnění
Změna stupně: ANO NE

Návrh organizační formy vzdělávání ☐ bez IVP¹ ☐ zařazení do školy, třídy, oddělení nebo studijní skupiny
☐ s IVP¹ zřízené podle § 16 odst. 9 školského zákona
(doložit žádost zákonného zástupce nebo zletilého žáka)

Datum přijetí žádosti o poskytnutí poradenské pomoci

Datum vyšetření v ŠPZ¹ Datum konzultace se školou

Platnost doporučení do Termín nového posouzení speciálních vzdělávacích potřeb

Návrh zahájení poskytování podpůrných opatření

¹ PO = podpůrné opatření, IVP = individuální vzdělávací plán, ŠPZ = školské poradenské zařízení.

I. Závěry vyšetření žáka podstatné pro vzdělávání a pobyt žáka ve školském zařízení**II. Podpůrná opatření** (Doplňte **konkrétní postupy** v těch kategoriích podpůrných opatření, které mají být aplikovány ve školském zařízení)

Organizace vzdělávání (úpravy v organizaci vzdělávání ve školském zařízení; požadavky na práci pedagogů, podpora žáků, u kterých nelze zajistit domácí přípravu; požadavky na specifika v domácí přípravě žáků)

Personální podpora – pedagogická		Stupeň	Počet hodin	Kód NFN ²
☐	Asistent pedagoga			

Personální podpora – nepedagogická		Stupeň	Počet hodin	Kód NFN ²
☐	Tlumočník českého znakového jazyka			
☐	Přepisovatel pro neslyšící			
☐	Zdravotnický pracovník			
☐	Jiné			

Pomůcky	Stupeň PO ¹
---------	------------------------

Kompenzační pomůcky (uvedte také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	Stupeň	Forma pořízení ³	Kód NFN ²
---	--------	-----------------------------	----------------------

² Kód NFN – kód normované finanční náročnosti v souladu s resortním číselníkem podpůrných opatření (RAPP) zveřejněným způsobem umožňujícím dálkový přístup.

³ V = Výpůjčka; N = Nákup, J = jiné (vypište).

Speciální učebnice a pomůcky (uved'te také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	Stupeň	Forma pořízení³	Kód NFN²
--	---------------	-----------------------------------	----------------------------

.....

Softwarové a IT vybavení (uved'te také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	Stupeň	Forma pořízení³	Kód NFN²
--	---------------	-----------------------------------	----------------------------

.....

III. Podpůrná opatření jiného druhu (respektovat zdravotní stav, zátěžovou situaci v rodině či škole - vztahové problémy, postavení ve třídě nebo v zájmovém kroužku; v jakých činnostech, jakým způsobem)

Zpracoval **Vedoucí pracoviště**

(jméno a podpis)

**Adresa a název
pracoviště
vystavujícího
doporučení**

Razítko

Datum

Poučení: Zletilý žák nebo zákonný zástupce žáka může do 30 dnů ode dne, kdy obdržel toto doporučení školského poradenského zařízení, požádat právnickou osobu zřízenou a pověřenou ministerstvem prováděním revizí o jeho revizi. O revizi tohoto doporučení může požádat také škola, školské zařízení nebo orgán veřejné moci, který svým rozhodnutím uložil zákonnému zástupci dítěte nebo žáka, dítěti, žákovi nebo studentovi povinnost využít odbornou poradenskou pomoc ve školském poradenském zařízení, do 30 dnů ode dne, kdy doporučení obdržely.

IV. Převzetí	
Datum	Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce

V. Informovaný souhlas zákonného zástupce nebo zletilého žáka s poskytováním doporučených podpůrných opatření
--

Prohlašuji, že

- a) výslovně souhlasím s poskytováním v doporučení uvedených podpůrných opatření,
- b) byl/a jsem informován/a o důsledcích, které vyplývají z poskytování podpůrného opatření, zejména o změnách ve vzdělávání v souvislosti s poskytováním podpůrného opatření,
- c) byl/a jsem informován/a o organizačních změnách, které v souvislosti s poskytováním podpůrných opatření mohou nastat, a
- d) podpisem stvrzuji, že jsem informacím uvedeným v písmenech b) a c) porozuměl/a.

Vyjádření informovaného souhlasu	ANO	NE	S VÝHRADAMI
---	------------	-----------	--------------------

Datum	Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce
--------------	--

“
”