

## Zpráva školského poradenského zařízení

Č.j.:

Pouze pro žáka nebo zákonného zástupce!

V .....dne

***Jméno a příjmení dítěte/žáka/studenta (dále jen „žák“):***

***Datum narození:*** ***Věk v době vyšetření:***

***Bydliště:***

***Škola, ročník:***

***Důvod vyšetření:***

***Zpráva je určena (uvést komu):***

**Podklady pro stanovení podpůrných opatření  
ve vzdělávání:**

***Anamnéza:***

***Průběh vyšetření: (záznam o průběhu vyšetření, popis použitých postupů a diagnostických nástrojů, záznam konzultace s dalšími subjekty, které se podílejí na péči o žáka)***

- a) Část psychologická***
- b) Část speciálně- pedagogická***
- c) Část pedagogická (vyhodnocení plánu pedagogické podpory)***

***Závěr z vyšetření:***

***Termín kontrolního vyšetření:***

Žák nebo zákonný zástupce byl s výsledky vyšetření a s navrhovaným doporučením pro vzdělávání žáka osobně seznámen. Dále byl seznámen s dalšími postupy, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání žáka, způsobem pro žáka nebo jeho zákonného zástupce srozumitelným.

***Informovaný souhlas zletilého žáka nebo jeho zákonného zástupce***

**Poučení:**

Žák nebo zákonný zástupce může do 30 dnů ode dne, kdy obdržel tuto zprávu školského poradenského zařízení, požádat právnickou osobu zřízenou a pověřenou ministerstvem prováděním revizí o její revizi.