**Žádost o doporučení asistenta pedagoga**

**kTERÁ JE PŘÍLOHOU ZPRÁVY ZŠ PRO VYŠETŘENÍ V ppp Nový Jičín ZE DNE ………………………**

Informace jsou zpracovávány v souladu s právními předpisy – více informací zde: <http://pppnj.cz/Stranky/ochrana-osobnich-udaju.aspx>

**I. Základní údaje o dítěti**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení:  | Datum narození: |

**II. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE O PODMÍNKÁCH VZDĚLÁVÁNÍ VE TŘÍDĚ**

|  |  |
| --- | --- |
| Počet žáků s identifikovanými SVP (II.-V. stupně) |  |
| Počet žáků se zvýšenou mírou pedagogické podpory (např. žáci nediagnostikovaní či s menšími obtížemi, ale vyžadující nějaký druh podpory nad rámec běžného přístupu) |  |
| Počet vyučovacích hodin třídy v tomto školním roce (týdně) |  |
| Působí již ve třídě AP | Ano – Ne\* |
|  Pokud ano, je AP oficiálně přidělen | K jednomu – více žákům\* |
|  Pokud ano, je AP přidělen k žákovi s následujícím stupněm PO: | III. – IV. – V.\* |
|  Pokud ano, jaký je rozsah úvazku AP |  |
| Další důležitá sdělení o specifikách třídy: |

**III. zpráva školy o žákovi (Informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka – dle Vyhlášky č. 27/2016 sb.)**

|  |
| --- |
| **Důvody, které Vás vedou k požadavku na personální podporu/AP (podrobně rozepište):**  |
| **Co přesně byste od pomoci AP očekávali (jakou náplň práce předpokládáte):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Přítomnost AP žádám** | **Ve výuce - o přestávkách - ve školní družině - v přechodových časech\*** |
| **Pokud jste zaškrtli „ve výuce“, upřesněte prosím, v jakých předmětech, při jakých činnostech, ve kterých situacích**  |  |
| **Pokud jste zaškrtli „ve školní družině“, upřesněte prosím, při jakých činnostech, ve kterých situacích** |  |
| **Pokud jste zaškrtli „v přechodových časech“, upřesněte prosím, ve kterých situacích** |  |

**IV. STANOVISKO RODIČŮ po projednání se školou**

|  |  |
| --- | --- |
| **Přítomnost AP považuji za** | **Nezbytnou – vhodnou – méně potřebnou – nepotřebnou\*** |
| Datum:  | Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce: |

**V. STANOVISKO ŠKOLY po projednání s rodičem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Přítomnost AP považuji za** | **Nezbytnou – vhodnou – méně potřebnou – nepotřebnou\*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum vyplnění | Jméno a podpistřídního učitele | Jméno a podpisvýchovného poradce | Jméno a podpisředitele školy |
|  |  |  |  |

\* hodící se variantu zakroužkujte