

DOTAZNÍK PRO ŠKOLU K ŽÁDOSTI O VYPRACOVÁNÍ DOPORUČENÍ PRO
UZPŮSOBENÍ PODMÍNEK MATURITNÍ ZKOUŠKY

Žák:

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefonní kontakt: _____ E-mail: _____

Škola, kterou žák navštěvuje a školní výsledky:

Název: _____

Adresa: _____

RED IZO: _____

Obor: _____

Třídní učitel: _____

Třída: _____

Forma vzdělávání žáka:

Běžná střední škola Třída nebo skupina zřízená dle §16 odst. 9

Škola samostatně zřízená dle §16 odst. 9

Podoba praktické maturitní zkoušky:

Písemná Ústní Výpočty Projekt Jiné: _____

Prospěch žáka na posledním vysvědčení:

M	ČJ	Jazyk (jaký)	Fy	Ch	D	Bi	Odborný př.	Odborný př.	Odborný př.	Odborný př.
		_____					_____	_____	_____	_____
							—	—	—	—

Opakování ročníku: ANO (v ročníku _____) x NE

Opravné zkoušky: ANO (v ročníku _____ z předmětů _____) x NE

Speciální vzdělávací potřeby žáka:

Název a adresa zařízení, které vystavilo zprávu o speciálních vzdělávacích potřebách:

Podpůrná opatření: ANO (_____ stupně) x NE

Individuální vzdělávací plán: ANO x NE

Projevy obtíží při vzdělávání žáka:

Čtení: _____

Psaný projev: _____

Další grafický projev (rýsování, kreslení,...): _____

Řečový projev: _____

Matematika: _____

Český jazyk: _____

Cizí jazyk: _____

Ostatní předměty: _____

Odborné předměty: _____

Práceschopnost (pozornost, pracovní tempo):

Tenze, snížená frustrační tolerance:

Jiné (zdravotní stav, neznalost vyučovacího jazyka):

Opatření: (co konkrétně a ve kterých předmětech):

Metody a organizace výuky _____

Tolerance specifické chybovosti _____

Individuální kompenzační pomůcky _____

Osobní asistent podporující v činnostech

Navrhovaná opatření k MZ ze strany školy: _____

Vypracoval:

Podpis:

Razítko: