



PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA

Voroněžská 5, 616 00 Brno
Akreditované pracoviště MŠMT

Tel.: 543 216 135, mob.: 775 211 793, e-mail: ppp@skolskykomplex.cz
www.skolskykomplex.cz/ppp/, ID DS: 3373epg

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: