# 

SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM

Lazy VI 3695, Zlín 760 01

tel.: 577 058 252, 736 105 795 e-mail: [spc@ddskolyzlin.cz](mailto:spc@ddskolyzlin.cz)

ID: fkuyzwi [www.ddskolyzlin.cz](http://www.ddskolyzlin.cz)

# ZPRÁVA STŘEDNÍ ŠKOLY O ŽÁKOVI

Žák/žákyně: ……………………………………………narozen(a): …………………………….

Bytem: ………………………………………………………….tel:……………………………..

Název SŠ a adresa: ………………………………………………… tel.: …………………….

Obor vzdělání: s maturitou / kategorie H / kategorie E / Praktická škola / jiné…………………

Ročník: ………… Opakoval(a): …..ročník

Název oboru: ……………………………………………………………………………………

Podpůrné opatření: ☐ ANO x ☐ NE Stupeň podpory:……………..

Vzdělávání dle IVP: ☐ ANO x ☐ NE

**Podmínky třídy:**

Počet žáků:.................... Počet žáků s přiznanými PO stupně: 1.☐ 2.☐ 3.☐ 4.☐ 5.☐

Asistent pedagoga: ☐ ANO x ☐ NE Počet žáků s přiznanou podporou AP: ………

**Vyjádření školy:**

|  |
| --- |
| Nároky daného vzdělávacího oboru – zvládá / nezvládá, stručný popis školních výsledků: |

|  |
| --- |
| Motivace žáka k oboru: |

|  |
| --- |
| Vzdělávání ve třídě zřízené dle § 16 odst. 9 ŠZ se jeví:   1. optimální 2. nevhodné – odůvodnění: |

V……………………………………….. dne:……………

Třídní učitel/výchovný poradce: …………………………………………..

jméno, podpis