

Dôverné !

N Á V R H

NA PRIJATIE ŽIAKA SO ŠPECIÁLNYMI VÝCHOVNO-VZDELÁVACÍMI POTREBAMI
DO ŠPECIÁLNEJ ŠKOLY, DO ŠPECIÁLNEJ MATERSKEJ ŠKOLY, DO MATERSKEJ ŠKOLY,
DO ZÁKLADNEJ ŠKOLY A DO STREDNEJ ŠKOLY
(na individuálnu integráciu, do špeciálnej triedy)

A

(Vyplní triedny učiteľ)

ZÁKLADNÉ OSOBNÉ ÚDAJE	
Meno a priezvisko žiaka	
Dátum narodenia žiaka	
Rodné číslo	
Miesto narodenia žiaka	
Bydlisko (obec/mesto, PSČ, ulica, kraj)	
Národnosť, štátna príslušnosť	
Číslo zdravotnej poisťovne	

ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH ŽIAKA	
	Meno a priezvisko, adresa bydliska, zamestnanie, kontakt
Otec žiaka	
Matka žiaka	
Iný zákonný zástupca (jeho pomer k žiakovi)	

Meno: Rok narodenia:

B

(Vyplní triedny učiteľ a špeciálny pedagóg)

a) Prekonané vážne choroby rodičov:

--

b) Súrodenci:

Meno	Por. číslo	Rok narodenia	Prekonané vážnejšie choroby

c) Ďalšie dôležité údaje o žiakovi (alergie, pravidelne užívané lieky, diéta a pod.):

--

d) Rodinné a sociálne prostredie žiaka (rodina úplná, neúplná, funkčná, nefunkčná, iné):

--

Zapísal:

Dátum:

Meno: Rok narodenia:

C

(Vyplní triedny učiteľ a špeciálny pedagóg)

a) Špeciálnopedagogická starostlivosť (špeciálnopedagogická poradňa, detské integračné centrum, školský špeciálny pedagóg, špeciálny pedagóg v pedagogicko-psychologickej poradni a pod.):

Školské zariadenie (názov a adresa): od - do

b) Výchova a vzdelávanie v predškolských a školských zariadeniach, základných alebo v stredných školách, špeciálnych školách, vzdelávanie podľa IVP a pod.:

Škola, šk.zariadenie (názov a adresa): od - do

c) Iná odborná starostlivosť (psychologická starostlivosť, rehabilitácia, psychoterapia, stimulačné programy, rózštepová poradňa, logopedická poradňa, iná terapia):

Zariadenie (názov a adresa) odborník od - do

d) Žiak vo výchovno-vzdelávacom procese v škole (alebo v materskej škole):

Odložená školská dochádzka na školský(-é) rok(-y):

.....

Opakovanie ročníka (školský rok, ročník, škola):

.....

Oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy (uviesť dátum od – do, škola):

.....

Podrobná charakteristika špeciálnych výchovno-vzdelávacích potrieb
a zdôvodnenie návrhu na prijatie žiaka ako individuálne integrovaného, do špeciálnej triedy,
do špeciálnej školy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rok šk. dochádzky	Tr.	Zameškané hodiny		Prospech											
		Osp.	Neosp.	Správanie	SJ	M	CJ	VI	D	Z	F	Ch	P		

Zapísal:

Dátum:

Meno: Rok narodenia:

D₁

(Vyplní špeciálny pedagóg poradenského zariadenia)

Správa zo špeciálnopedagogického vyšetrenia^{*)}

*) V prípade návrhu na školskú integráciu žiaka so ŠVVP správa obsahuje aj písomné vyjadrenie poradenského zariadenia k školskej integrácii žiaka.

Meno: Rok narodenia:

D₂

(Vyplní psychológ poradenského zariadenia)

Správa zo psychologického vyšetrenia^{*)}

*) V prípade návrhu na školskú integráciu žiaka so ŠVVP správa obsahuje aj písomné vyjadrenie poradenského zariadenia k školskej integrácii žiaka.

Meno: Rok narodenia:

D₃

Správa z odborného vyšetrenia

Záver z vyšetrenia:

Návrhy a odporúčania pre prácu v škole:

V dňa.....

.....
Pečiatka a podpis odborného lekára

E

Škola:

Dátum:

Číslo:

ZÁPISNICA

o prerokovaní návrhu na prijatie žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami do špeciálnej školy, do špeciálnej materskej školy, do materskej školy, do základnej školy a do strednej školy *)

(na individuálnu integráciu, do špeciálnej triedy)

Meno a priezvisko žiaka:

Narodený/-á: v Rodné číslo:

Adresa bydliska:

Návrh na prijatie žiaka podal:

Záver zo psychologického vyšetrenia (dátum a meno vyšetrujúceho):

.....
.....
.....

Záver zo špeciálnopedagogického vyšetrenia (dátum a meno vyšetrujúceho):

.....
.....
.....

Záver z iných odborných vyšetrení (dátum a meno vyšetrujúceho):

.....
.....
.....

Mená členov odbornej komisie a ich pracovné zaradenie / prítomných na prerokovaní vedením školy a prizvaných osôb a ich pracovné zaradenie*):

.....
.....
.....
.....
.....

Návrhy a odporúčania na rozhodnutie o prijatí do školy:

a) Odporúčame, aby bol(a) žiak (-čka) prijatý(-á) do špeciálnej školy*):

b) Odporúčame, aby bol(-a) žiak(-čka) prijatý(-á) do základnej/strednej*) školy a evidovaný(-á) ako integrovaný(-á) vo forme individuálnej integrácie*) /integrácie v špeciálnej triede*).

c) Odporúčame, aby bolo dieťa prijaté do špeciálnej materskej školy/ do materskej školy*) a evidované ako integrované vo forme individuálnej integrácie*) /integrácie v špeciálnej triede*).

d) Odporúčame prijatie do prípravného ročníka

e) Odporúčame prijatie na diagnostický pobyt v trvaní mesiacov, od do.....

f) Iné:

Návrh bol prerokovaný v pedagogickej rade školy dňa:

Vyjadrenie rodičov/zákonných zástupcov žiaka (podpisy):

.....
.....
.....

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
.....
.....

.....
Podpis a pečiatka
poradenského zariadenia**)

.....
Podpis a pečiatka riaditeľa školy

*) Nehodiace sa prečiarknite

***) Vyplní sa len pri návrhu na individuálnu integráciu a do špeciálnej triedy v materskej, základnej a strednej škole

F

Škola:

Dátum:

Číslo:

ZÁPISNICA

o prehodnotení návrhu na prijatie žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami do špeciálnej školy, do špeciálnej materskej školy, do materskej školy, do základnej školy a do strednej školy
(na individuálnu integráciu, do špeciálnej triedy)

Meno a priezvisko žiaka:

Narodený/-á: v Rodné číslo:

Adresa bydliska:

Mená prítomných na prerokovaní prehodnotenia návrhu na prijatie a ich pracovné zaradenie:

.....
.....
.....
.....
.....

Rodičia alebo zákonní zástupcovia žiaka:

Záver zo psychologického vyšetrenia (dátum a podpis vyšetrujúceho):

.....
.....
.....
.....

Záver zo špeciálnopedagogického vyšetrenia (dátum a podpis vyšetrujúceho):

.....
.....
.....
.....

Záver z iných odborných vyšetrení (dátum a meno vyšetrujúceho):

.....
.....
.....
.....

Dôvody na vyradenie z evidencie žiakov so ŠVVP:

.....
.....
.....
.....

Návrhy a odporúčania pre ďalšie vzdelávanie žiaka:

.....
.....
.....
.....

Žiak nemá špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby, jeho vzdelávanie bude pokračovať
v ročníku, v škole

Mená členov odbornej komisie a ich pracovné zaradenie:

.....
.....
.....
.....

Vyjadrenie rodičov/zákonných zástupcov žiaka (podpisy):

.....
.....
.....
.....

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
.....
.....
.....

.....
Pečiatka a podpis
poradenského zariadenia**)

.....
Pečiatka a podpis riaditeľa školy

**) Vyplní sa len pri návrhu na individuálnu integráciu a do špeciálnej triedy v materskej, základnej a strednej škole

Meno: Rok narodenia:



(Vyplní triedny učiteľ v spolupráci s ostatnými
vyučujúcimi a špeciálnym pedagógom)

Individuálny výchovno-vzdelávací program

Meno: Rok narodenia:

H**Osobný list žiaka****a) Stav základných školských vedomostí a zručností:****(Vyplní triedny učiteľ)**

Školský rok													
Čítanie	nevie čítať												
	číta po hláskach												
	slabikuje												
	číta celé slová												
	číta plynule												
	chápe obsah čítaného												
	nechápe obsah čítaného												
Písanie	vie napodobniť tvar												
	odpisuje len malé písmená												
	odpisuje len veľké písmená												
	odpisuje písané písmo												
	prepisuje tlačené písmo												
	píše podľa nápovede												
	dorozumie sa písmom												
Mate- matika	nemá číselné pojmy												
	má číselné pojmy do												
	počíta podľa názoru												
	počíta len podľa názoru												
	používa úsudok čiastočne												
	používa úsudok dobre												

Zapísal:

Dátum:

Meno: Rok narodenia:

b) Komplexné hodnotenie žiaka za jednotlivé školské roky (stručné, výstižné
charakterizovanie osobitostí žiaka a jeho školského prospechu):

Zapísal:

Dátum:

Správanie žiaka, zvládanie záťažových situácií:

.....
.....
.....
.....
.....

Návrhy a odporúčania triedneho učiteľa (dátum, meno a podpis):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Výsledok (záver) diagnostického pobytu:

.....
.....
.....
.....
.....

V dňa

.....

Pečiatka a podpis riaditeľa školy

