**Návrh na vyšetření v PPP – střední škola**

**Jméno a příjmení studenta:** …………………………………………………….. **Narozen:** …………………………….

**Adresa bydliště:** ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** …………………………………. **Telefon:** ………………………………

(u nezletilého klienta)

**Škola:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ročník:** …………………………………. **Opakoval ročník:** ……………………………..

 (Pokud ano, jaký?)

**Obor:** …………………………………. **Třídní učitel:** …………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prospěch na posledním vysvědčení:** |   |   |   |
| Český jazyk |   | Matematika |   | Německý jazyk |   |
| Anglický jazyk |   | Odborné předměty |   |   |   |

**Důvod požadovaného vyšetření v PPP:** ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Konkrétní potíže studenta:** …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jaká podpůrná opatření (týká se i 1. stupně PO) byla dosud ve škole poskytována:** …………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Charakteristika žáka:**

**Osobnost studenta/studentky:** …………………………………………………………………………………………………………

**Projevy chování u studenta/studentky:** ………………………………………………………………………………………………

**Úroveň čtenářských dovedností:** ………………………………………………………………………………………………………

**Úroveň písemného projevu včetně zvládání gramatiky:** ……………………………………………………………………

**Úroveň matematických schopností:** ……………………………………………………………………………………………………

**Cizí jazyk:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ostatní předměty:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Úroveň vyjadřovacích schopností:** ………………………………………………………………………………………………………

**Způsob práce (zájem o výuku, aktivita při vyučování, pracovní tempo, pozornost, samostatnost):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Příprava do školy, spolupráce rodiny se školou:** …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Souhlas s vyšetřením:**

1. zletilý klient – jméno …………………………………………. podpis: ………………………………..
2. zákonný zástupce – jméno: ……………………………….. podpis: ………………………………..

 (u nezletilého klienta)

**Dne:** ………………………………………………….

**Zpracoval/a:** …………………………………….. **Výchovný poradce:**……………………………………….