**Zpráva školského poradenského zařízení**

Č. j.: ……….....….. **Pouze pro žáka nebo zákonného zástupce!**

V ……………………. dne ………….

**Jméno a příjmení dítěte/žáka/studenta (dále jen „žák“):**

**Datum narození:** **Věk v době vyšetření:**

**Bydliště:**

**Škola, ročník:**

**Důvod vyšetření:**

**Zpráva je určena (uvést komu):**

**Podklady pro stanovení podpůrných opatření ve vzdělávání:**

**Anamnéza:**

**Průběh vyšetření:**

(záznam o průběhu vyšetření, popis použitých postupů a diagnostických nástrojů, záznam konzultace s dalšími subjekty, které se podílejí na péči o žáka)

a) Část psychologická

b) Část speciálně pedagogická

c) Část pedagogická (vyhodnocení plánu pedagogické podpory)

**Závěr z vyšetření:**

**Termín kontrolního vyšetření:**

Žák nebo zákonný zástupce byl s výsledky vyšetření a s navrhovaným doporučením pro vzdělávání žáka osobně seznámen. Dále byl seznámen s dalšími postupy, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání, způsobem pro žáka nebo jeho zákonného zástupce srozumitelným.

**Informovaný souhlas zletilého žáka nebo jeho zákonného zástupce**

**Poučení:**

Žák nebo zákonný zástupce může do 30 dnů ode dne, kdy obdržel tuto zprávu školského poradenského zařízení, požádat právnickou osobu zřízenou a pověřenou ministerstvem prováděním revizí o její revizi.