**Informovaný souhlas zákonného zástupce**

|  |
| --- |
| **OSOBNÍ ÚDAJE DÍTĚTE****Jméno dítěte:****Bydliště:****Datum narození:****Zákonný zástupce:****Název školy:****Třídní učitelé (osoby zodpovědné za vzdělávání dítěte se SVP):****Třída:****Školní rok:** |

|  |
| --- |
| 1. **OBLAST VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

***Popište, jaké konkrétní změny a důsledky znamená poskytnutí podpůrného opatření pro dítě se speciálními vzdělávacími potřebami, rodiče, kolektiv dětí, pedagogy (v souvislosti se vzděláváním).******Změní se nějakým způsobem přístup pedagogů k dítěti (v otázce vzdělávání)?******Jaká pozitiva a rizika může poskytnutí podpůrného opatření znamenat?******Co škola očekává od rodiče/zákonného zástupce?*** |

|  |
| --- |
| 1. **ORGANIZACE VÝCHOVNĚ VZDĚLÁVACÍ ČINNOSTI V MATEŘSKÉ ŠKOLE**

***Bude poskytnutí podpůrného opatření znamenat nějaké změny v organizaci třídy či školy? Jaké?******Bude potřeba nějakým způsobem zasahovat do denního režimu kmenové třídy dítěte? Jakým?******Bude z hlediska změn v organizaci nutná spolupráce rodiče/zákonného zástupce? Jaká?******Je potřeba seznámit se změnami rodiče/zákonné zástupce ostatních dětí? Z jakých důvodů? Jakým způsobem budou informováni?******Budou pedagogičtí pracovníci kmenové třídy dítěte i mimo ni muset přizpůsobit výchovně vzdělávací strategie a přístupy k dítěti se speciálními vzdělávacími potřebami? Pokud ano, jakým způsobem?******Bude nutné využívat v rámci organizace speciálních či kompenzačních pomůcek? Pokud ano? Jakých?*** |

**Prohlášení zákonného zástupce:**

**Svým podpisem stvrzuji, že výslovně souhlasím s poskytováním uvedených podpůrných opatření. Byl/a jsem řádně seznámen/a se všemi oblastmi, pozitivy i riziky a nemám námitek.**

**Všem informacím jsem porozuměl/a.**

**Podpis zákonného zástupce:**

**V:**

**Dne:**

**Podpis ředitele:**

**Razítko školy:**