

 Speciálněpedagogické centrum pro tělesně postižené

Lužická 7, 460 01 Liberec 1

tel. 725 812 564, e-mail spcprotp@seznam.cz

www.zsprotp-liberec.cz

**Školní dotazník pro SŠ**

**Jméno studenta:**

**Adresa školy:**

**Kontakt na školu (tel., e-mail):**

**Třída: Počet žáků ve třídě:**

**Třídní učitel (jméno, telefonický i e-mailový kontakt):**

**Asistent pedagoga (jméno, úvazek):**

**Aktuální podpůrná opatření (úpravy obsahu, výstupů, kompenzační pomůcky, speciální nábytek, prodloužení času apod. – prosím konkrétně):**

**IVP ano - ne**

**Poslední vysvědčení:**

**Absence (uveďte prosím rozsah za poslední pololetí):**

**Práce studenta při výuce, aktivita při vyučování, případné problémy:**

**Začlenění studenta ve třídě:**

**Chování ve třídě:**

**Chování k vyučujícím:**

**Příprava do školy:**

**Vyplnil:**

**Datum:**

*Další informace doplňte dle vlastního uvážení.*

*Pokud jste nám nedodali IVP na tento školní rok, prosíme o jeho přiložení.*

 *Za vyplnění děkujeme.*