

# Speciálně pedagogické centrum

při Střední škole Olgy Havlové  
Obchodní 282, 542 25 Janské Lázně

## Vyhodnocení podpůrných opatření

Vyplněný formulář prosím odešlete datovou schránkou. Děkujeme za spolupráci.  
(Všechny sdělené údaje jsou důvěrné a podléhají ochraně podle zákonů.)

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Jméno a příjmení žáka          |  |
| Datum narození                 |  |
| Název školy/ŠZ                 |  |
| Ročník                         |  |
| Doporučení ŠPZ – číslo jednací |  |
| Převažující stupeň             |  |
| Realizováno od                 |  |
| Datum vyšetření v SPC          |  |

| Hodnocení jednotlivých PO                                       | Vyhovuje (ANO/NE)* | Návrh změny (v případě, že realizovaná PO nevyhovují) |
|---|--------------------|---|
| Metody výuky  |                    |   |
| Úpravy obsahu vzdělávání  |                    |   |
| Úpravy očekávaných výstupů vzdělávání                           |                    |   |
| Organizace výuky  |                    |   |
| Předmět speciálně pedagogická péče                              |                    |   |
| Personální podpora  |                    |   |
| Hodnocení žáka  |                    |   |
| Zařazení do školy, třídy dle §16 odst. 9 ŠZ                     |                    |   |
| PO v ŠZ zřízeném při škole                                      |                    |   |
| Pomůcky, speciální učebnice                                     |                    |   |
| PO jiného druhu   |                    |   |
| Úprava podmínek přijímání ke vzdělávání a ukončování vzdělávání |                    |   |

\* V případě, že dítěti/žákovi nebylo dané PO doporučeno, kolonku proškrtněte.

# Speciálně pedagogické centrum

při Střední škole Olgy Havlové  
Obchodní 282, 542 25 Janské Lázně

| Pro další období navrhuje:  |   |
|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>    | Pokračovat v nastaveném doporučení a PO |
| <input type="checkbox"/>    | Změna stávajícího doporučení            |
| Další doplňující informace: |   |

| Zpracovatel vyhodnocení: |        |
|--------------------------|--------|
| Jméno a příjmení         |        |
| Pracovní pozice          |        |
| V .....                  | Podpis |
| dne .....                |        |

| Zákonný zástupce / zletilý klient: |        |
|------------------------------------|--------|
| Jméno a příjmení                   |        |
| V .....                            | Podpis |
| dne .....                          |        |

| Vyjádření ŠPZ k vyhodnocení poskytování PO (vyplní pracovník SPC) |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/>  | Pokračovat v nastaveném doporučení a PO beze změn |
| <input type="checkbox"/>  | Změna stávajícího doporučení                      |
| Doplňující informace:   |   |
| Jméno a příjmení pracovníka ŠPZ                                   |   |
| V .....   | Podpis a razítko ŠPZ                              |
| dne .....   |   |

# Speciálně pedagogické centrum

při Střední škole Olgy Havlové  
Obchodní 282, 542 25 Janské Lázně

**V případě, že byl žák/dítě vzděláván dle IVP, uveďte prosím informace:**

Hodnocení plnění IVP a jeho cílů:  
(je možné doložit kopii Vašeho vyhodnocení IVP, pokud jste již IVP vyhodnotili)

## Zpracovatel vyhodnocení:

Jméno a příjmení

Pracovní pozice

V .....

dne .....

Podpis