**Příloha č. 2 ke Zprávě MŠ o dítěti pro vyšetření v PPP NJ, ze dne …………………**

**- Součást ŽÁDOSTI O DOPORUČENÍ ASISTENTA PEDAGOGA:**

**INFORMACE O TŘÍDĚ**

Informace jsou zpracovávány v souladu s právními předpisy – více informací zde: <http://pppnj.cz/Stranky/ochrana-osobnich-udaju.aspx>

**I. Základní údaje o dítěti**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte |  |

**II. Základní údaje o TŘÍDĚ**

|  |  |
| --- | --- |
| Počet stálých učitelek ve třídě |  |
| Působí již ve třídě AP | Ano – Ne |
| Působí ve třídě další pedagogický pracovník (jako podpůrné opatření nad obvyklý počet stálých učitelek) | Ano – Ne |
| Počet dětí v 1. stupni PO (děti bez Doporučení z ŠPZ, které ale vyžadují zvýšeně individuální přístup a podporu) |  |

|  |
| --- |
| Zde stručně popište charakter potíží dětí v 1. stupni PO: |

**III. UVEĎTE PROSÍM JMENOVITĚ TY DĚTI VE TŘÍDĚ, KTERÉ JSOU KLIENTY ppp nj A MAJÍ STANOVEN STUPEŇ po 2. – 5. STUPNĚ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** | **Stupeň PO** | **Identifikátor znevýhodnění** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Jméno a příjmení dítěte** | **Stupeň PO** | **Identifikátor znevýhodnění** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. UVEĎTE PROSÍM DALŠÍ DĚTI VE TŘÍDĚ, KTERÉ MAJÍ VYSTAVENO dOPORUČENÍ Z JINÉ ppp ČI Z spc (2. – 5. STUPNĚ)**

*Pozn.: Kvůli ochraně osobních údajů prosím neuvádějte jejich jména.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Stupeň PO** | **Identifikátor znevýhodnění** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum vyplnění** | **Jména a podpisy:**  **Učitelky, vyplňující žádost + vedoucí učitelky MŠ/ředitelky MŠ** |
|  |  |