



U Sportovní haly 1a, 772 00 Olomouc
tel.: 585 221 045, tel. a fax 585 224 573
e-mail: ppp@ppp-olomouc.cz

Tento dotazník slouží jako podklad pro vyšetření dítěte v PPP. Aby vyšetření (i kontrolní) mohlo být realizováno, je nutná písemná nebo telefonická žádost rodiče (zákonného zástupce).

Vážené paní učitelky a páni učitelé,

moc Vás prosíme o důkladné a podrobné vyplnění dotazníku ve všech jeho bodech, neboť Vaše odborné názory a informace o žákovi k naší poradenské práci nutně potřebujeme. Děkujeme Vám za spolupráci.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:

Adresa bydliště:

Adresa školy:

Třída: opakoval ročník:

Byl již žák vyšetřen v PPP? ANO - NE kdy?.....

Jméno matky a otce: TEL:

Důvody vyšetření:

- ☐ výukové
☐ výchovné
☐ jiné
☐ kontrolní vyšetření

Charakteristika problémů dítěte a důvody vyšetření – zde vyplňte prosím podrobně vlastními slovy (v případě, že podnět k vyšetření dává rodič - zákonný zástupce - z osobních důvodů, napište zde prosím přesto charakteristiku žáka z vašeho pedagogického pohledu) :

[illegible]



Prosíme, zde запиšte známky z klíčových předmětů v posledních dvou ročnících:

Roč./předmět									

(popř. přiložte kopii katalogového listu)

Jméno učitele matematiky.....ČJ.....

Pozice žáka ve třídním kolektivu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Co soudíte o vedení v rodině a jaká je vaše spolupráce s rodiči žáka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dosud realizovaná opatření školy:

.....

.....

.....

.....

Má žák IVP: ANO - NE

Má žák asistenta pedagoga : ANO - NE

Napište stručně, co od PPP očekáváte – svůj návrh na další opatření:

.....

.....

.....

.....

.....

Výchovný poradce (jméno, podpis a kontakt)

Třídní učitel (jméno, podpis a kontakt):.....

Datum:.....