

**Dôverné !**

# N Á V R H

NA PRIJATIE ŽIAKA SO ŠPECIÁLNYMI VÝCHOVNO-VZDELÁVACÍMI POTREBAMI  
DO ŠPECIÁLNEJ ŠKOLY, DO ŠPECIÁLNEJ MATERSKEJ ŠKOLY, DO MATERSKEJ ŠKOLY,  
DO ZÁKLADNEJ ŠKOLY A DO STREDNEJ ŠKOLY

**A**

(Vyplní triedny učiteľ)

<b>ZÁKLADNÉ OSOBNÉ ÚDAJE</b>	
Meno a priezvisko žiaka	
Dátum narodenia žiaka	
Rodné číslo	
Miesto narodenia žiaka	
Bydlisko (obec/mesto, PSČ, ulica, kraj)	
Národnosť, štátna príslušnosť	
Číslo zdravotnej poisťovne	

<b>ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH ŽIAKA</b>	
	Meno a priezvisko, adresa bydliska, zamestnanie, kontakt
Otec žiaka	
Matka žiaka	
Iný zákonný zástupca (jeho pomer k žiakovi)	

Meno: ..... Rok narodenia: .....

**B**

(Vyplní triedny učiteľ a špeciálny pedagóg)

**a) Prekonané vážne choroby rodičov:**

--

**b) Súrodenci:**

Meno	Por. číslo	Rok narodenia	Prekonané vážnejšie choroby

**c) Ďalšie dôležité údaje o žiakovi (alergie, pravidelne užívané lieky, diéta a pod.):**

--

**d) Rodinné a sociálne prostredie žiaka (rodina úplná, neúplná, funkčná, nefunkčná, iné):**

--

Zapísal: .....

Dátum: .....

Meno: ..... Rok narodenia: .....

**C**

(Vyplní triedny učiteľ a špeciálny pedagóg)

**a) Špeciálnopedagogická starostlivosť** (centrum špeciálnopedagogického poradenstva, školský špeciálny pedagóg, špeciálny pedagóg v centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie a pod.):

Školské zariadenie (názov a adresa): ..... od - do .....


**b) Výchova a vzdelávanie** v predškolských a školských zariadeniach, základných alebo v stredných školách, špeciálnych školách, vzdelávanie podľa IVP a pod.:

Škola, šk.zariadenie (názov a adresa): ..... od - do .....


**c) Iná odborná starostlivosť** (psychologická starostlivosť, rehabilitácia, psychoterapia, stimulačné programy, rózštepová poradňa, logopedická poradňa, iná terapia):

Zariadenie (názov a adresa) ..... odborník ..... od - do .....


**d) Žiak vo výchovno-vzdelávacom procese v škole (alebo v materskej škole):**

Odložená školská dochádzka na školský(-é) rok(-y):

.....

Opakovanie ročníka (školský rok, ročník, škola):

.....

Oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy (uviesť dátum od – do, škola):

.....

Podrobná charakteristika špeciálnych výchovno-vzdelávacích potrieb  
a zdôvodnenie návrhu na výchovu a vzdelávanie žiaka v školskej integrácii, do špeciálnej  
triedy, do špeciálnej školy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rok šk. dochádzky	Tr.	Zameškané hodiny		Prospech											
		Osp.	Neosp.	Správanie	SJ	M	CJ	VI	D	Z	F	Ch	P		

Zapísal: .....

Dátum: .....

Meno: ..... Rok narodenia: .....

**D<sub>1</sub>**

(Vyplní špeciálny pedagóg poradenského zariadenia)

## Správa zo špeciálnopedagogického vyšetrenia

V ..... dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis poradenského zariadenia

Meno: ..... Rok narodenia: .....

**D<sub>2</sub>**

(Vyplní psychológ poradenského zariadenia)

## Správa zo psychologického vyšetrenia

V ..... dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis poradenského zariadenia

Meno: ..... Rok narodenia: .....

**D<sub>3</sub>**

## Správa z odborného vyšetrenia

Záver z vyšetrenia:

Návrhy a odporúčania pre prácu v škole:

V ..... dňa.....

.....

Pečiatka a podpis odborného lekára

Meno: ..... Rok narodenia: .....

**D<sub>4</sub>**

(Vyplní poradenské zariadenie)

**Písomné vyjadrenie k školskému začleneniu \*)  
(k školskej integrácii)**

Na základe výsledkov diagnostických vyšetrení potvrdzujeme, že

.....  
(meno, priezvisko, dátum narodenia)

má - nemá\*\*) špeciálne výchovno – vzdelávacie potreby.

Je – nie\*\*) je dieťaťom alebo žiakom so zdravotným znevýhodnením.

Je – nie\*\*) je dieťaťom alebo žiakom s intelektovým nadaním.

V ..... dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis poradenského zariadenia

\*) Vyplňuje sa v prípade návrhu na prijatie do školy podľa § 94 ods. 1 písm. b) bod 2 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

\*\*) Nehodiace sa preškrtnúť



# E

Škola: .....

## ZÁZNAM

**o prerokovaní návrhu na prijatie dieťaťa alebo žiaka do špeciálnej školy, do špeciálnej materskej školy, do materskej školy, do základnej školy, do strednej školy, do školy pre žiakov so všeobecným intelektovým nadaním\*)**

Meno a priezvisko žiaka: .....

Narodený/-á: ..... v ..... Rodné číslo: .....

Adresa bydliska: .....

Návrh na prijatie žiaka do

.....  
(názov a adresa školy)

podal: .....

Návrh bol prerokovaný v pedagogickej rade školy dňa: .....

Rodič/zákonný zástupca bol oboznámený s výsledkami diagnostických vyšetrení a s možnosťami výchovy a vzdelávania podľa § 94 alebo § 103 - § 106 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Bol poučený o rozdieloch, výhodách a nevýhodách a ďalších osobitostiach (počty žiakov v triedach, získané vzdelanie, individuálne vzdelávacie programy, prijímanie žiakov s mentálnym postihnutím do odborných učilíšť alebo praktických škôl, a pod.) výchovy a vzdelávania detí alebo žiakov so zdravotným znevýhodnením.

Vyjadrenie rodičov / zákonného zástupcu žiaka:

Súhlasím – nesúhlasím\*) s návrhom na prijatie.

Súhlasím – nesúhlasím\*) so vzdelávaním v špeciálnej triede materskej školy, základnej školy, strednej školy. \*\*)

Súhlasím – nesúhlasím\*) so vzdelávaním formou školskej integrácie (t. j. so vzdelávaním v „bežnej“ triede materskej školy, základnej školy, strednej školy) . \*\*)

Dátum: .....

.....  
Podpis rodiča / zákonného zástupcu žiaka

.....  
Podpis a pečiatka riaditeľa školy

\*) Nehodí sa prečiarknite

\*\*\*) Vyplní sa v prípade návrhu na prijatie dieťaťa alebo žiaka do (bežnej) materskej školy, základnej školy alebo strednej školy

**F**

Škola: .....

## ZÁZNAM

**o prehodnotení návrhu na prijatie dieťaťa alebo žiaka do špeciálnej školy, do špeciálnej materskej školy, do materskej školy, do základnej školy, do strednej školy, do školy pre žiakov so všeobecným intelektovým nadaním\*)**

Meno a priezvisko žiaka: .....

Narodený/-á: .....v ..... Rodné číslo: .....

Adresa bydliska: .....

### Dôvody na zmenu formy vzdelávania:

.....  
.....  
.....  
.....

### Návrhy a odporúčania pre ďalšie vzdelávanie žiaka:

.....  
.....  
.....  
.....

Žiak nemá špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby, jeho vzdelávanie bude pokračovať

v ..... ročníku, v škole .....

Súhlasím – nesúhlasím\*) s návrhom na zmenu formy vzdelávania.

Dátum: .....

.....  
Podpis rodiča / zákonného zástupcu žiaka

.....  
Podpis a pečiatka riaditeľa školy

\*) Nehodiace sa prečiarknite

Meno: ..... Rok narodenia: .....



(Vyplní triedny učiteľ v spolupráci s ostatnými  
vyučujúcimi a špeciálnym pedagógom)

## Individuálny výchovno-vzdelávací program

Meno: ..... Rok narodenia: .....



## Osobný list žiaka

**a) Stav základných školských vedomostí a zručností:**  
(Vyplní triedny učiteľ alebo vyučujúci predmetov, kde sa prejavujú špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby)

Zapísal: .....

Dátum: .....

(Vyplní triedny učiteľ )

**b) Komplexné hodnotenie žiaka za jednotlivé školské roky** (stručné, výstižné charakterizovanie osobitostí žiaka a jeho školského prospechu):

Zapísal: .....

Dátum: .....



Správanie žiaka, zvládanie záťažových situácií:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Návrhy a odporúčania triedneho učiteľa (dátum, meno a podpis):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Výsledok (záver) vstupného pedagogického pozorovania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V ..... dňa .....

.....

Pečiatka a podpis riaditeľa školy

