



Informovaný souhlas se zařazením žáka do některé z organizačních forem vzdělávání podle vyhlášky č. 27/2016 Sb. , o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, v aktuálním znění:

Zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák byl srozumitelně poučen o:

- 1) právech a povinnostech žáka a zákonných zástupců žáka ve vztahu plnění povinné školní docházky (školní řád, řád školní družiny),
- 2) organizačních formách vzdělávání, jejich rozdílech a souvisejících organizačních změnách,
- 3) struktuře školních vzdělávacích programů – ŠVP ZV Berlička, ŠVP ZŠS,
- 4) možnostech školy zabezpečit poskytování podpůrných opatření 3.-5.stupně doporučených pro vzdělávání žáka,
- 5) organizačních změnách, které v souvislosti s převodem do vzdělávacího programu základní školy speciální mohou nastat,
- 6) podpůrných opatřeních, která mohou žákovi pomoci zvládat stávající program – individuální přístup, úprava organizace, obsahu, hodnocení, forem a metod vzdělávání, kompenzační a didaktické pomůcky, úprava očekávaných výstupů vzdělávání v mezích stanovených RVP, přítomnost asistenta pedagoga (v případě doporučení SPC), spolupráce s odborníky,
- 7) možnosti vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu,
- 8) dopadech dalšího vzdělávání ve škole, třídě, oddělení nebo studijní skupině zřízené podle §16 odst.9 zákona na možnosti rozvoje vzdělávacího potenciálu žáka,
- 9) možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

Poučení provedl/a:

- jméno, funkce:.....
- datum, podpis.....

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte podle § 16 odst.9 školského zákona a vyhl. č. 27/2016 Sb., vše v aktuálním znění a že jsem informacím porozuměl/a. Před podpisem informovaného souhlasu jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážil podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi. Na základě poskytnutých informací

souhlasím

se zařazením syna/dcery.....
do zvolené formy vzdělávání a se vzděláváním podle výše uvedeného vzdělávacího programu.

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce žáka nebo zletilého žáka.....