



Základní škola Svitavy, Felberova 2 – zastoupená Mgr. Janou Pazderovou
Felberova 669/2, 568 02 Svitavy-Lány

DOPLŇUJÍCÍ DOTAZNÍK PRO ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE

Prosíme rodiče o spolupráci a poskytnutí dalších informací, které nebudou nikde zveřejněny, ale budou uloženy u školního speciálního pedagoga. Poslouží pro optimální nastavení individuálního přístupu a k pochopení specifik každého žáka.

Jméno a příjmení žáka:

1. Je dítě v péči nějakého odborného lékaře? **ANO** **NE**

Pokud ano, napište prosím jméno a odbornost lékaře. Vypište prosím všechny lékaře nebo ordinace, které navštěvujete (netýká se pediatrů):

.....

2. Užívá dítě pravidelně nějaké léky? **ANO** **NE**

Pokud ano, napište prosím jaké a jak často:

3. Umí dítě v běžné řeči vyslovit zřetelně a srozumitelně všechny hlásky (např. r, ř, s, š, z, ž, l)? **ANO** **NE**

Pokud ne, doplňte, jaké hlásky mu činí potíže:

4. Chodíte s dítětem k logopedovi (odborník na vady řeči)? **ANO** **NE**

Pokud ano, napište prosím jméno logopeda:

5. Pokud má dítě potíže s řečí a nechodíte k žádnému logopedovi, máte zájem o to, aby bylo vaše dítě ve škole vyšetřeno odborníkem v této oblasti? **ANO** **NE**

6. Máte zájem spolupracovat již od nástupu dítěte do školy se školním speciálním pedagogem či sociálním pedagogem? **ANO** **NE**

(V případě, že má dítě nějaké potíže, o kterých již nyní víte.)

7. Máte zájem, aby bylo vaše dítě vzděláváno podle vzdělávacího programu Začít spolu? Pokud jste se zatím nerozhodli, označte políčko Nevím. Na první společné schůzce dostanete podrobné informace a definitivní rozhodnutí můžete učinit až poté, co s nimi budete seznámeni. **ANO** **NE** **NEVÍM**

8. Napište, co ještě považujete za důležité, abychom o dítěti věděli:

.....