**ŽÁDOST RODIČŮ ŽÁKA O INDIVIDUÁLNÍ PŘÍSTUP Z DŮVODU SVPU**

Na základě předložené zprávy ze speciálního pedagogického vyšetření žádám v rámci vyučování
o zajištění individuálního přístupu k mému synovi - mé dceři\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno, příjmení, třída*

Zjištěná vývojová porucha: dyslexie dysgrafie dysortografie dyskalkulie

Jiné diagnostikované obtíže: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doba platnosti zprávy: do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(napište měsíc a rok)*

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Povinná příloha: zpráva ze speciálního pedagogického vyšetření** *(stačí kopie)*

***Pokyny pro další postup:***

***Žádost předejte co nejdříve po vyšetření v PPP výchovné poradkyni.***

***Výchovná poradkyně zpracuje v souladu s doporučením PPP pokyny pro vyučující tak, aby
k Vašemu synovi / Vaší dceři bylo přistupováno v souladu se závěry vyšetření.***