

ZŠ s MŠ .....

Kontakt: .....

---

**Žiadosť o odporúčanie k prideleniu asistenta učiteľa pre žiaka so ŠVVP pre šk.rok 2018/2019**

Týmto žiadame vaše pracovisko o posúdenie a odporúčanie k prideleniu asistenta učiteľa pre žiaka so ŠVVP, ktorý je vo vašej starostlivosti na pracovisku:

- Námestovo (ABC SCŠPP, Hviezdoslavovo nám.213)
- Trstená (ABC SCŠPP, Železničiarov 266/8)
- Tvrdošín /elok.pracovisko (ABC SCŠPP, Trojičné nám. 191)

Meno a priezvisko žiaka: .....

rok narodenia: ..... trieda v šk.roku 2018/2019 .....

Žiak je v našej škole zaradený v kategórii podľa druhu znevýhodnenia (prosím označte):

1. Žiak s vývinovou poruchou učenia
2. Žiak s mentálnym postihnutím vzdelávaný podľa variantu A
3. Žiak s poruchou aktivity a pozornosti
4. Žiak s mentálnym postihnutím vzdelávaný podľa variantu B
5. Žiak s narušenou komunikačnou schopnosťou
6. Slabozraký žiak, žiak so zvyškami zraku, žiak s poruchou binokulárneho videnia
7. Nedoslychavý žiak, žiak s kochleárnym implantátom
8. Žiak s telesným postihnutím okrem nechodiacich
9. Nepočujúci žiak
10. Nevidiaci žiak
11. Žiak s telesným postihnutím - nechodiaci
12. Žiak s mentálnym postihnutím vzdelávaný podľa variantu C
13. Žiak s viacnásobným postihnutím vzdelávaný podľa variantu A
14. Žiak s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami bez mentálneho postihnutia

Navrhujeme v šk.roku 2018/2019 vzdelávanie žiaka v triede s asistentom učiteľa nasledovne:

- asistent učiteľa na 100 %
- asistent učiteľa na čiastočný úväzok (uvedte navrhované %): .....na predmety (uvedte na ktoré vzdel.predmety) .....
- iné .....

V minulosti sa žiak vzdelával s podporou asistentom učiteľa:  áno  nie

Žiadosť vypracoval (meno + podpis): .....