

**Speciálněpedagogické centrum**

Mateřská škola a základní škola Brno, Kociánka, příspěvková organizace

Kociánka 2801/6a, 612 00, Brno, Tel.: 515 504 373, 601 551 238

Email: spczs@sskocianka.cz, spcms@sskocianka.cz

---

**DOTAZNÍK pro školu K VYŠETŘENÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ ZŠ v SPC**

Jméno a příjmení:..... Narozen/a:.....

Bydliště.....

Adresa školy:..... Třídní učitel/ka:.....

Ročník.....Rok školní docházky.....

Počet žáků ve třídě.....

Důvod diagnostického vyšetření (případně kontrolního vyšetření): .....

.....

*Prosíme, popište stručně školní historii dítěte (např. odklad školní docházky; opakování ročníku, přestup z jiné školy, dosavadní opatření k řešení problémů.).*

*Popište klady a přednosti žáka, oblastí, v kterých se mu daří*

Objevují-li se v následujících oblastech obtíže, prosíme, stručně je popište

*Motorika (hrubá i jemná)*

*Grafomotorika (zvládnutí písma a kresby)*

*Komunikace ve výuce (porozumění i aktivní řeč):*

*Komunikace se spolužáky*

*Paměť*

*Pozornost*

*Tempo práce*

*Aktivita (nápadně snižená, zvýšená, v čem..)*

*Chování*

*Čtení (čte plynule, rozumí textu, umí ho reprodukovat s porozuměním)*

*Psaní (zvládá psací písmo, píše čitelně, bez gramatických chyb)*

*Matematika (chápe probírané učivo, matematické operace, slovní úlohy)*

*Cizí jazyk (který)*

*Naukové předměty*

*Aktuální klasifikace:*

*Spolupráce s rodinou (stručně charakterizujte):*

*Doplňkové informace:*

*Podpis třídního učitele/třídní učitelky:*

*Podpis ředitele/ky školy:*

*Děkujeme za spolupráci a ochotu při vyplňování*