

SNÍMEK MATEŘSKÉ ŠKOLY/TŘÍDY

Název školy:

Adresa školy:

Kontaktní telefon: _____ e-mail: _____

Ředitel/ka školy: _____ Telefon: _____

Kontaktní osoba pro komunikaci se ŠPZ

Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Personální podpora v MŠ

Asistent pedagoga ve třídě ANO NE

Komentář (počet, úvazek): _____

Další pedagogický pracovník ve třídě ANO NE

Jaký? _____

Logopedická prevence v rámci MŠ je vedená:

1. logopedickým preventistou
2. logopedickým asistentem
3. logopedická prevence v rámci MŠ není poskytována

Předmět speciálně pedagogické péče v rámci ŠVP je možný?

ANO (máme speciálního pedagoga)

NE (nemáme tuto možnost)

Skladba dětí ve třídě:

Počet dětí s přiznaným stupněm podpory: I. II. III. IV. V.

MATERIÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ v MŠ / třídě - pomůcky, které se při práci s dítětem osvědčují

Které pomůcky pro výuku dítěte byste příp. uvítali?

Ředitel/ka školy (podpis): _____

V _____ dne _____