

 **VYHODNOCENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU ( IVP)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Bydliště** |  |
| **Škola** |  | **žák zařazen do třídy/školy dle§16(9):** **ANO --- NE** |  |
| **Ročník** |  | **Školní rok** |  |
| **Vzdělávací program** |  |
| **Kontaktní pracovník SPC** |  |

**Hodnocení aplikace, průběhu a efektivity IVP ze strany školy:**

Vyplnil/a:

Jméno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(třídní učitel, jiný vyučující, asistent pedagoga - upřesněte)*

Jméno zákonného zástupce/klienta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: ………….……………