**Informácie k vystaveniu odporúčania k prideleniu asistenta učiteľa**

**na šk. rok .................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko žiaka | Dátum narodenia | Ročník v nasledujúcom školskom roku | ŠVVP z dôvodu | Odhadované percentuálne zastúpenie AU pri žiakovi |
|  |  |  |  |  |
| Bariéry, ktoré žiaka musí prekonávať a činnosti, ktoré AU so žiakom vykonáva |
| Žiadosť sa podáva na základe odporúčaní v správe z diagnostického vyšetrenia zo dňa: |
| Adresa školy: |
| Vyplnila:Podpis a kontakt zodpovednej osoby: | Dátum |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko žiaka | Dátum narodenia | Ročník v nasledujúcom školskom roku | ŠVVP z dôvodu | Odhadované percentuálne zastúpenie AU pri žiakovi |
|  |  |  |  |  |
| Bariéry, ktoré žiaka musí prekonávať a činnosti, ktoré AU so žiakom vykonáva: |
| Žiadosť sa podáva na základe odporúčaní v správe z diagnostického vyšetrenia zo dňa: |
| Adresa školy: |
| Vyplnila:Podpis a kontakt zodpovednej osoby: | Dátum |