**Doporučení školského poradenského zařízení**

**pro úpravu podmínek přijímání ke vzdělávání**

|  |  |
| --- | --- |
| **Registrační identifikátor doporučení\*:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno (jména) uchazeče | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| Datum narození uchazeče |  | Rodné číslo (bylo-li přiděleno) | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| Trvalý pobyt uchazeče, a v případě, že ho nemá, místo pobytu | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Datum vyšetření v ŠPZ | | Platnost doporučení do | | | | | |
|  |  |  | | | | | |

**Návrh konkrétních úprav podmínek přijímání ke vzdělávání v souladu s přílohou č. 1** **k vyhlášce č. 422/2023 Sb.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kategorie dle druhu znevýhodnění uchazeče | | Navýšení časového limitu pro vypracování testu |
|  |  |  |
| Úprava zkušební dokumentace jednotné zkoušky nebo zadání školní přijímací zkoušky | | |
|  | | |
| Ostatní uzpůsobení | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikátor (RED\_IZO) pracoviště, které vydalo doporučení |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| Zpracoval (jméno a příjmení) |  |  |
|  | |  |
| Datum | |  | Razítko a podpis |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Informovaný souhlas zletilého uchazeče nebo zákonného zástupce nezletilého uchazeče s navrženými úpravami podmínek udělený ve školském poradenském zařízení:***  *Prohlašuji, že*  *a) výslovně souhlasím s poskytováním v doporučení uvedených podpůrných opatření,*  *b) byl/a jsem informován/a o důsledcích a organizačních opatřeních, která vyplývají z poskytování podpůrných opatření, a*  *c) podpisem stvrzuji, že jsem informacím uvedeným v písmenu b) porozuměl/a.* | | | | |
|  | |  |  |  |
| Datum |  |  | Podpis zletilého uchazeče nebo  zákonného zástupce nezletilého uchazeče |  |