**ŠKOLNÍ** **DOTAZNÍK**

**KONTROLNÍHO POSOUZENÍ VZDĚLÁVACÍCH POTŘEB NADANÉHO ŽÁKA/ŽÁKYNĚ**

Vyplňte prosím po roce platnosti a před ukončením platnosti realizovaných PO a zašlete na KPPPB.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | **Datum narození:** |
| **Bytem:**  | **PSČ:**  | **Platnost doporučení PO do:** |
| **Škola:**  | **Třída:** |
| **Kontakt na TU (jméno, tel., e-mail):** |  |

**Nadání se projevuje v těchto oblastech:**

……………..……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………......

**Organizace výuky: (zatrhněte a rámcově popište, co se realizuje a ve kterých předmětech)**

* Obohacování učiva…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

* Rozšířená výuka……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

* Akcelerace vzdělávání…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* Využívané pomůcky:…….…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

**Nápadnosti v chování:**

………………………………………………………………………………………………………………………......…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Aktivita a motivace ve výuce:**

……………………………………………………………………………………………………………......................

………………………………………………………………………………………………………………………......

**Sociální vztahy, postavení v třídním kolektivu:**

……………………………………………………………………………………………………………......................

………………………………………………………………………………………………………………………......

**Co se mu/jí nedaří, v čem má potíže:**

……………………………………………………………………………………………………………….………….…………………………………………..………………………………………………………………………………

Datum:

Vyhodnocení provedli: za školu (jméno, fce, podpis):

za KPPPB: