**Individuální vzdělávací plán**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Bydliště** |  |
| **Škola** |  |
| **Ročník** |  | **Školní rok** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŠPZ, které vydalo doporučení pro IVP** |  |
| **Kontaktní pracovník ŠPZ** |  |
| **Školská poradenská, zdravotnická a jiná zařízení, která se podílejí na péči o žáka** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozhodnutí o povolení vzdělávání žáka podle IVP ze dne:** |  |
| **Zdůvodnění:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Priority vzdělávání a dalšího rozvoje žáka (cíle IVP):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Předměty, jejichž výuka je realizována podle IVP:** |  |

|  |
| --- |
| **Podpůrná opatření (specifikace stupňů podpůrných opatření)** |
| **Metody výuky (pedagogické postupy)** |  |
| **Úpravy obsahu vzdělávání** |  |
| **Úprava očekávaných výstupů vzdělávání** |  |
| **Organizace výuky** |  |
| **Způsob zadávání a plnění úkolů** |  |
| **Způsob ověřování vědomostí a dovedností** |  |
| **Hodnocení žáka** |  |
| **Pomůcky a učební materiály** |  |
| **Podpůrná opatření jiného druhu** |  |
| **Personální zajištění úprav průběhu vzdělávání (asistent pedagoga, další pedagogický pracovník)** |  |
| **Další subjekty, které se podílejí na vzdělávání žáka** |  |
| **Spolupráce se zákonnými zástupci žáka** |  |
| **Dohoda mezi žákem a vyučujícím** |  |

|  |
| --- |
| **Podrobný popis pro jednotlivé vyučovací předměty, ve kterých jsou uplatňována podpůrná opatření**(Je-li potřeba specifikovat) |
| **Název předmětu** |  |
| **Název předmětu** |  |
| **Název předmětu** |  |
| **Název předmětu** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby zodpovědné za vzdělávání a odbornou péči o žáka** | **Jméno a příjmení** | **Podpis** |
| **Ředitelka školy** |  |  |
| **Třídní učitel** |  |  |
| **Vyučující** | **Vyučovací předmět** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Školní poradenský pracovník** |  |  |
| **Zákonný zástupce žáka** |  |  |
| **Žák** |  |  |
| **Datum** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Závěry vyhodnocení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**  | **Jméno a příjmení pracovníka školského poradenského zařízení** | **Podpis** |
|  |  |  |