**INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN**

(dle přílohy č. 2 k vyhlášce č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

|  |
| --- |
| **Škola** (přesný název) |
|  |  |
|  |
| **Jméno a příjmení dítěte, žáka nebo studenta** (dále jen žák) |
|  |  |
| **Datum narození** |
|  |  |  |
| **Bydliště** |
|  |  |
| **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)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **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 |  |
| Specifikace podpůrných opatření pro jednotlivé předměty |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Osoby zodpovědné za vzdělávání a odbornou péči o žáka** |
|  | Vyučovací předmět |  | Jméno a Příjmení |  | Podpis |
| **Třídní učitel** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Vyučující** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | Jméno a Příjmení |  | Podpis |
| **Školský poradenský pracovník** |  |  |  |  |
|  |
| **Zákonný zástupce žáka** |  |  |  |  |
|  |
| **Žák** |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **Závěry vyhodnocení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu** |
|  |  |
|  |
|  |  | Jméno a Příjmení |  | Podpis |
| **Pracovník ŠPZ** |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |